

ALLA RISERVA NATURALE REGIONALE TOR CALDARA
VIA LITORANEA OSTIA-ANZIO KM 34,400
00042 ANZIO (RM)

e-mail: protocollo@parcocastelliromani.it
e p.c. torcaldara@regione.lazio.it

OGGETTO: DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE VISITA/ACCESSO NELLA RISERVA NATURALE REGIONALE TOR CALDARA

Io sottoscritt... .., nat... il a
e residente in via
in qualità di dell'Associazione / Ente / Istituto Scolastico
.....
con sede legale in via
codice fiscale P.IVA
Telefono....., cellulare e-mail.....

persona fisica: nome cognome
via C.A.P. località..... (prov.)
Telefono o cellulare e-mail

CHIEDE

L'accesso per i.... giorn.... alla Riserva Naturale Regionale "Tor Caldara", dalle ore alle ore (in assenza di disponibilità o eventuale diniego verrete ricontattati)

DICHIARA

che la visita all'interno della Riserva, ha lo scopo e/o i seguenti obiettivi

.....
.....
.....
.....



Il richiedente dichiara altresì:

- di assumere tutti gli oneri assicurativi di responsabilità civile e verso terzi nonché la sorveglianza per il buon andamento dell'attività privata.
- di esimere la Riserva Naturale Regionale Tor Caldara e i suoi organi Direttivi dalle responsabilità civili e penali che in qualsiasi modo dovessero insorgere in conseguenza alla propria partecipazione alle attività e per qualsiasi danno dovesse subire o arrecare a terzi durante lo svolgimento delle attività poste in essere.

INDICA

Responsabile della visita (nome) (cognome)
Contattabile ai seguenti recapiti: tel., mail

Gli accompagnatori dei visitatori sono i seguenti (indicare i nominativi): nome.....cognome nome.....cognome

Il totale dei partecipanti N°. (massimo 50 persone)
Appartenenti alla
<input type="checkbox"/> Scuola dell'infanzia
<input type="checkbox"/> Scuola Primaria
<input type="checkbox"/> Scuola Secondaria di I° grado
<input type="checkbox"/> Scuola Secondaria di II° grado
<input type="checkbox"/> Università
<input type="checkbox"/> all'Associazione / Ente
<input type="checkbox"/> Altro

Luogo e data

firma leggibile del richiedente

.....

**N.B. LE DOMANDE DEVONO ESSERE INOLTRE ESCLUSIVAMENTE ALLA MAIL IN INDIRIZZO
QUINDICI GIORNI PRIMA DELLA DATA DELLA VISITA AL FINE DI POTER AUTORIZZARE L'ACCESSO**