



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

e-mail: torcaldara@regione.lazio.it

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

□ lo sottoscritt , nat il a
e residente invia
in qualità di dell'Associazione / Ente / Istituto Scolastico
con sede legale inviavia
Con Sede legale III
codice fiscale P.IVA
1 1777
Telefono e-mail e-mail
□ persona fisica: nome cognome
via CAD località (prov.)
via (prov.)
Telefono o cellulare e-mail
reletione o delidiare e-maii
CHIEDE
L'accesso per i giorn alla Riserva Naturale Regionale "Tor
Caldara", dalle ore
ricontattati)
DICHIARA
che la visita all'interno della Riserva, ha lo scopo e/o i seguenti obiettivi
che la visita all'interno della Miserva, na lo scopo e/o i seguenti obiettivi





Il richiedente dichiara altresì:

- di assumere tutti gli oneri assicurativi di responsabilità civile e verso terzi nonchè 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):
nomecognome
nomecognome
Il totale dei partecipanti N° (massimo 50 persone)
Appartenenti alla
□ Scuola dell'infanzia
□ Scuola Primaria
□ Scuola Secondaria di l° grado
□ Scuola Secondaria di II° grado
□ Università
□ all'Associazione / Ente
□ Altro
Luogo e data firma leggibile del richiedente

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