

**MODULO RICHIESTA VISITA IN AZIENDA**

Compilando il presente modulo è possibile prenotare una visita aziendale personalizzata presso i nostri impianti. La visita deve essere prenotata con almeno 20 giorni lavorativi di preavviso e comunque concordandone la data, i tempi, le modalità e il numero di visitatori che, per motivi organizzativi, non può essere maggiore di 30.  
L'autorizzazione alla visita è subordinata all'accettazione delle "Regole per l'accesso e la visita all'impianto".

|                                    |   |         |
|------------------------------------|---|---------|
| <b>Il sottoscritto:</b>            | Nome  | Cognome |
| <b>In qualità di:</b>              | Ruolo ricoperto nella Struttura richiedente |         |
| <b>Dati Struttura richiedente:</b> |   |         |
| <b>Denominazione:</b>              | Denominazione Struttura richiedente         |         |
| <b>Indirizzo:</b>                  | Via   | Città   |
| <b>Referente:</b>                  | Nome  | Cognome |
|                                    | Telefono                                    | E-Mail  |

Chiede la disponibilità e l'autorizzazione per una visita guidata nell'impianto:

- Diga di Arcichiaro
- Diga del Liscione
- Potabilizzatore del Liscione
- Sorgenti del Matese
- Impianto di Sollevamento Santa Maria delle Macchie
- .....
- .....
- .....

Barrare sito di interesse

Da svolgersi possibilmente nel periodo e nelle ore:

|             |    |            |          |
|-------------|----|------------|----------|
| Periodo dal | al | Ora inizio | Ora fine |
|-------------|----|------------|----------|

**Finalità della visita:**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

**Dati visitatori:**

|                             |               |                                    |                 |
|-----------------------------|---------------|------------------------------------|-----------------|
| <b>Visitatori previsti:</b> | numero totale | di cui minorenni                   | di cui disabili |
| <b>Accompagnatori:</b>      | numero totale | di cui abilitati al primo soccorso |                 |

Con la sottoscrizione del presente modulo si accettano le seguenti "Regole per l'accesso e la visita all'impianto":

Luogo e data

Firma