**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”.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Il sottoscritto:** |  |  |
|  | *Nome* | *Cognome* |

|  |  |
| --- | --- |
| **In qualità di:** |  |
|  | *Ruolo ricoperto nella Struttura richiedente* |

**Dati Struttura richiedente:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione:** |  |
|  | *Denominazione Struttura richiedente* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indirizzo:** |  |  |
|  | *Via* | *Città* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Referente:** |  |  |
|  | *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 LiscioneX 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:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Visitatori previsti:** |  |  |  |
|  | *numero totale* | *di cui minorenni* | *di cui disabili* |
| **Accompagnatori:** |  |  |
|  | *numero totale* | *di cui abilitati al primo soccorso* |

Con la sottoscrizione del presente modulo si accettano le “Regole per l’accesso e la visita all’impianto”:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Luogo* | *Data* | *Firma richiedente* |