



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DEI VIGILI DEL FUOCO, DEL SOCCORSO PUBBLICO E DELLA DIFESA CIVILE
COMANDO PROVINCIALE VIGILI DEL FUOCO
PIACENZA

ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/La sottoscritt _____
rappresentante di _____
ed in qualità di Responsabile del Gruppo di num. _____ unità che in data odierna effettua
una visita presso il Comando dei Vigili del Fuoco di Piacenza, sede di:

Piacenza

Fiorenzuola d'Arda

DICHIARA

Di esonerare il Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di Piacenza da qualsiasi responsabilità per eventuali infortuni e/o danni che possano occorrere al Gruppo del quale è responsabile, durante la permanenza presso questa sede.

Piacenza, li _____

IN FEDE

Il Capo Turno / Distaccamento
