



AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI CREMONA

Il sottoscritto/a
Cognome Nome

e-mail
Posta ordinaria Posta Elettronica Certificata

nella sua qualità di
qualità rivestita (dirigente scolastico, titolare, legale rappresentante, amministrazione, etc.)

della
tipo di scuola o ragione sociale dell'associazione, ditta, impresa, ente, società

con sede in
via - piazza n. civico Comune Telefono

responsabile dell'attività sopra indicata,

CHIEDE A CODESTO COMANDO PROVINCIALE, DI POTER EFFETTUARE UNA VISITA DI ISTRUZIONE

In data , orario da : a : , presso la sede
Specificare la sede/distaccamento

In data , orario da : a : , presso la sede
Specificare la sede/distaccamento

In data , orario da : a : , presso la sede
Specificare la sede/distaccamento

In data , orario da : a : , presso la sede
Specificare la sede/distaccamento

L'amministrazione rende noto che la data deve essere concordata con l'ufficio segreteria del Comando di Cremona , prima dell'invio della richiesta ufficiale, telefonando 0372-415722 e/o inviando una e-mail all'indirizzo comando.cremona@vigilfuoco.it oppure com.cremona@cert.vigilfuoco.it specificando un recapito telefonico e il motivo della richiesta.

Il/la sottoscritto/a DICHIARA CHE:

- Gli accompagnatori, in numero pari a sono incaricati della custodia e vigilanza degli alunni/persone durante la visita.
- I partecipanti/visitatori, in numero pari a avranno età compresa tra e anni e sono coperti da assicurazione contro gli infortuni e la responsabilità civile verso terzi.
- Il Comando VV.F. è sollevato da qualsiasi responsabilità in caso di danni a persone/cose che dovessero verificarsi in occasione delle visite.
- Verranno rispettate le disposizioni del responsabile VV.F. del Comando che guiderà la visita.
- I partecipanti/visitatori terranno un comportamento disciplinato e diligente, consapevoli del fatto che le aree di vista sono anche luoghi di lavoro con movimentazione di mezzi di soccorso.

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

- la richiesta di vista verrà esaminata dal Comando che prenderà contatti con il referente di questa scuola/ditta/ente

Cognome Nome Telefono/indirizzo di posta elettronica

- La visita alla sede sarà guidata da personale VV.F. appositamente incaricato.
- Il Comando VV.F. di Cremona si riserva di modificare o annullare la visita in qualunque momento, in caso di impedimenti dovuti a sopraggiunte esigenze di servizio.
- È posto il divieto di fotografare o fare riprese se non esplicitamente autorizzati.

Data

Firma

(se non firmato digitalmente, allegare copia del documento di identità)

Richiesta di VISITA DI ISTRUZIONE PRESSO SEDE VVVF