

WWF ITALIA o.n.l.u.s
Ente Gestore "R.N.O. Capo Rama"
Via delle Rimembranze, 18
90049 Terrasini (Pa)

Il responsabile del Gruppo (nome e cognome)
via/piazza.....
CAP..... Città
telefono fax..... e-mail.....
Ente, Scuola, Ditta o Associazione di appartenenza
.....

chiede

che gli/le venga rilasciata l'autorizzazione per l'attività di _____,
nell'ambito del progetto _____ che si svolgerà in data ___/___/___
dalle ore ___ alle ore ___ in zona _____ della RNO "Capo Rama".

A tal fine, consapevole della responsabilità e delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci
dichiarazioni ai sensi della legge 4 gennaio 1968, n. 15 e del D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403,

dichiara

a) di aver preso visione ed avere accettato integralmente il Decreto Istitutivo, il Regolamento
recante Modalità d'uso e Divieti vigenti nella RNO "Capo Rama", il Decalogo recante le norme
comportamentali della RNO "Capo Rama";

b) che l'attività si svolgerà come segue: _____

c) che il numero totale, tra partecipanti e accompagnatori, sarà

Si allega carta della Riserva o foto area con evidenziato il percorso e le aree di sosta.

Data

Firma

Con la firma del presente modulo, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR 679/16, autorizzo il
trattamento dei miei dati personali.

Data

Firma