



COMUNE DI CARSOLI

FEDERAZIONE SPELEOLOGICA ABRUZZESE

GROTTA GRANDE DEI CERVI DI PIETRASECCA

**RICHIESTA DI VISITA**

*Il/la Sottoscritto/a (Cognome)*

*(Nome)*

*Nato/a a*

*(Provincia)*

*Il*

*Residente nel Comune di*

*Provincia*

*CAP.*

*Via*

*n.*

*Numero telefonico*

*Telefono cellulare*

*Indirizzo di posta elettronica*

*Gruppo Speleologico di appartenenza*

**CHIEDE**

Di poter effettuare una visita alla Grotta Grande dei Cervi di Pietrasecca, Comune di Carsoli Prov. Dell'Aquila

Data della visita: \_\_\_\_\_

Motivazione della visita:  Didattico  Sportivo  Ricerca

Attività programmate \_\_\_\_\_

Itinerario previsto all'interno della Grotta \_\_\_\_\_

*Altre informazioni:*

ora d'ingresso \_\_\_\_\_

ora d'uscita (non oltre le 18:00) \_\_\_\_\_

Il responsabile del gruppo, che si assume la responsabilità diretta sul luogo rispetto alle persone accompagnate, avendone le qualità e competenze necessarie, è il signor: \_\_\_\_\_

Il responsabile accompagnatore, che si assume la responsabilità della corretta progressione in grotta, nel rispetto delle particolarità dell'ambiente protetto, è **proposto nella persona del signor:** \_\_\_\_\_

I partecipanti sono: (Nome, Cognome, luogo e data di nascita, gruppo speleologico di appartenenza)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_
11. \_\_\_\_\_
12. \_\_\_\_\_

Dichiariamo di conoscere, rispettare e far rispettare al gruppo sopra indicato tutte le disposizioni regolamentari della Riserva Naturale Grotte di Pietrasecca.

Dichiariamo inoltre di assumere, ciascuno per quanto di competenza, la responsabilità delle persone condotte in grotta, sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità.

Ci impegniamo a produrre dettagliata relazione sulla visita effettuata nel termine di giorni cinque.

Data \_\_\_\_\_

Firma Richiedente \_\_\_\_\_

Firma Accompagnatore \_\_\_\_\_

Firma Responsabile \_\_\_\_\_

La presente richiesta viene inviata a: [ufficiotecnico@comune.carsoli.aq.it](mailto:ufficiotecnico@comune.carsoli.aq.it)

**NB: A seguito di istruttoria la presente richiesta verrà trasmessa per approvazione al presidente regionale FSA, dopo di che verrà inviata alla cooperativa che cura la gestione operativa degli accessi nella Riserva Naturale.**

**Attenzione:**

**La mancanza di alcuno degli elementi sopra richiesti determina la non procedibilità della domanda di visita.**