

Spett. Le

AMA- CIMITERI CAPITOLINI

Via del Verano, 68 Roma

CC/ Ufficio Sicurezza e Vigilanza

**OGGETTO: Richiesta di autorizzazione e accreditamento per effettuare <VISITE GUIDATE> c\o Cimiteri Capitolini**

Il /La sottoscritto/a ..... nato/a..... ( ) il...../...../.....

Cittadinanza..... residente in.....( ) in qualifica di legale Rappresentante (o altro specificare)

P.IVA/ CF..... con sede in.....( ) Via/P.zza.....N.....

Telefono fisso..... Mobile.....@email.....

**CHIEDE**

**Che l'ente /società /associazione , sopra indicata venga inserita nei Vostri registri come soggetto censito ad effettuare nei Cimiteri Capitolini visite di gruppo a scopo storico culturale.**

**L'autorizzazione allo svolgimento di una visita guidata secondo le modalità previste.**

**A tale scopo, consapevole della responsabilità penale in cui il dichiarante può incorrere nel caso di dichiarazioni false, di esibizione di atto contenente dati non più rispondenti a verità (art.76 DPR n.445/2000.**

**DICHIARA**

**Di aver preso piena conoscenza di quanto segue:**

- che durante la visita i partecipanti non possono allontanarsi dal gruppo e vengono invitati al massimo silenzio;
- che il Cimitero è un luogo in cui è necessario rispettare la pietas, il ricordo dei Defunti e il rispetto per gli spazi sacri;
- di accettare gli orari indicati dalla Direzione CIMITERI CAPITOLINI e concordati preventivamente con l'ufficio preposto;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art 13 D.Lgs.196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**Di impegnarsi a:**

**prestare attenzione, durante lo svolgimento della visita di gruppo affinché non si arrechino danni a cose e/o persone e, ove avvenisse, di denunciare nell'immediato l'accaduto alla Direzione dei Cimiteri nonché di assumersi la totale ed incondizionata responsabilità.**

**rispettare la tutela della privacy (legge 675/96) evitando di effettuare fotografie e/o video con inquadrature dirette sulle epigrafi e/o manufatti.**

**consegnare all'ufficio preposto dei CIMITERI CAPITOLINI, copia su supporto informatico, di qualsiasi materiale divulgativo autoprodotta se destinato a finalità commerciali.**

**-Dettagli della richiesta-**

Il Cimitero da visitare  data  orario  Il numero dei partecipanti (MAX30)

percorso di visita e/o zona d'interesse

Nome\Cognome della Guida

Roma li

Firma e Timbro

Il dichiarante

Compilare e inviare via EMAIL a [cc.sicurezza@amaroma.it](mailto:cc.sicurezza@amaroma.it) con allegato documento del soggetto richiedente.

Effettuare la richiesta almeno 10 Giorni prima della data programmata per la visita-guidata

Le richieste non dovranno incrociarsi con altre visite già schedulate. A tal proposito consultare il nostro sito all'indirizzo <http://visite.cimitericapitolini.it/>

La guida deve portare con se la presente richiesta autorizzata e dovrà esibirla in caso di richiesta al personale della sicurezza dei Cimiteri Capitolini.