

Museo Storico del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco

ROMA CITTÀ DEL FUOCO

Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di Roma

Sede espositiva territoriale di rilevanza nazionale (D.M. 323/80135 del 23 febbraio 2007)

MODULO DI RICHIESTA DI VISITA DA PARTE DI ASSOCIAZIONI E GRUPPI ASSIMILATI

Denominazione Associazione _____

con sede in _____ Tel. _____

e-mail _____ PEC: _____ CF: _____

Referente del gruppo _____ Tel. _____

Si richiede la prenotazione di una visita guidata per un gruppo di n. _____ persone di cui
n: _____ minori e di n. _____ accompagnatori

NOTE PER LA PRENOTAZIONE Il Museo si trova all'interno di una Sede operativa dei Vigili del fuoco; per motivi di sicurezza possono accedere gruppi non superiori a 40/50 persone. Il referente sarà contattato via e-mail o ai numeri indicati per definire data e orario della visita. Si precisa che nessuna richiesta è valida se non confermata.

La richiesta andrà indirizzata a: com.roma@cert.vigilfuoco.it oppure a: comando.roma@vigilfuoco.it

Le visite saranno concordate dopo l'approvazione del Comando VF e secondo l'ordine cronologico di arrivo delle richieste, fino ad esaurimento delle disponibilità; per esigenze legate all'operatività del servizio di soccorso potranno subire variazioni, anche con preavviso molto breve. Eventuali disabilità o difficoltà particolari devono essere segnalate con nota allegata alla presente richiesta.

Il/la sottoscritto/a dichiara espressamente (*si prega di barrare le caselle*):

☐ che i minori sono accompagnati da adulti (genitori, tutore, altro) che ne sono responsabili assumendo il compito di vigilanza per l'intera durata della visita alle strutture ed ai mezzi dei Vigili del Fuoco.

☐ di aver preso visione del regolamento del Museo Storico del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco.

☐ di manlevare il Comando Provinciale dei Vigili del fuoco di Roma da ogni responsabilità derivante dall'inosservanza di quanto previsto dal regolamento del museo.

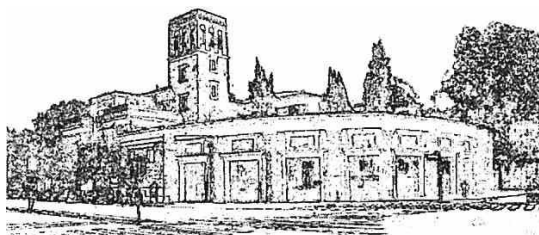
data _____ In fede _____
TIMBRO (Il richiedente)

I dati personali contenuti nel presente modello o nei suoi allegati potranno essere trattati attraverso supporti cartacei, informatici o telematici, nei limiti stabiliti dal Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR) (Regolamento (UE) 2016/679).

È richiesto un contributo di € 2,00 a visitatore finalizzato al mantenimento del museo e comprensivo della visita guidata. Il contributo non è richiesto per gli accompagnatori e i portatori di handicap. L'importo andrà versato, con bonifico, indicando come causale: CONTRIBUTO MUSEO, a:

"Associazione Morale di Mutuo Soccorso fra Vigili ed ex Vigili del Fuoco APS"
C.F.: 97956730580 - P.IVA14760921008 – IBAN: IT 92 U 02008 03284 000106025147
Via Genova 3/A 00184 ROMA e-mail: info@msvvf.it - PEC: aps.mutuo.soccorso@pec.it

Ver.04/2021



Sede di Ostiense "Alberto De Iacobis"

Via Marmorata n.15, 00153 Roma

Visite su prenotazione – entrata visitatori: Via Galvani, 2
(il museo è ordinariamente chiuso la domenica e i festivi)

Tel. 06/5781495 e-mail: museostorico.roma@vigilfuoco.it
PEC: com.roma@cert.vigilfuoco.it