



PARCO
REGIONALE
BRACCIANO
MARTIGNANO

Allegato 5
Polizza assicurativa

Parco Naturale Regionale di
Bracciano-Martignano
Via Aurelio Saffi 4/a
00062 Bracciano (RM)
PEC:

parcobracciano@regione.lazio.legalmail.it

**ELENCO PER L'ISCRIZIONE DEGLI OPERATORI DEL SETTORE DI EDUCAZIONE
AMBIENTALE E DI SOSTENIBILITA' AMBIENTALE**

Il sottoscritto _____

C.F. _____ in qualità di legale rappresentante
dell'impresa/associazione _____

sede legale _____

P.I. _____ C.F. _____

con specifico riferimento all' Avviso Pubblico per L'ISCRIZIONE ALL'ELENCO DEGLI
OPERATORI DEL SETTORE DI EDUCAZIONE AMBIENTALE E DI SOSTENIBILITA'
AMBIENTALE PER IL PARCO NATURALE REGIONALE BRACCIANO-MARTIGNANO

DICHIARA

Il proprio impegno a sottoscrivere una polizza assicurativa (polizza di responsabilità
civile verso terzi e prestatori d'opera) in caso di successivo affidamento del servizio
nell'ambito del settore di educazione ambientale e di sostenibilità.

Firma

