



**CLUB ALPINO ITALIANO - SEZ. DI TERNI
RIFUGIO "NELLO TROIANI" COLLE BERTONE - POLINO (TR)**

Spett. CAI Sez. di Terni
rifugio.caitemni@gmail.com

Il/La sottoscritto/a Nome

Residente in , cap.

Cognome

, Via/V.le/P.zza

Codice fiscale

(*) n.telefono: , (*) mail:

in qualità di

Socio/a del CAI Sezione di

Non Socio/a

CHIEDE

di poter usufruire del Rifugio "**Nello Troiani**" per le attività in linea con gli scopi istituzionali del CAI e nello specifico per attività di Escursionismo

dal giorno al giorno , per N. notti

in proprio e quale referente di N. partecipanti, di cui N. soci e N. non Soci,

come riportati nell'elenco allegato ("A")

a tal fine, sotto la propria Responsabilità

DICHIARA

- (se ricorre il caso) Che i soci CAI partecipanti sono in regola con il tesseramento nell'anno corrente;
- Che gli ospiti indicati in sede di prenotazione e riportati nell'allegato ("A")corrispondono agli effettivi fruitori della struttura e che eventuali sostituzioni e/o subentri, nei limiti dei posti disponibili verranno tempestivamente comunicati al Referente del Rifugio;
 - Per se e per i partecipanti di aver preso visione del Regolamento disponibile sul sito internet della Sezione e nei locali del Rifugio che disciplina l'uso della struttura, di averne compreso il contenuto e di rispettarne i termini e le condizioni ivi indicate, e nello specifico:
 - ✓ di essere consapevole che il Rifugio non è custodito;
 - ✓ di assumersi ogni responsabilità per comportamenti propri e dei partecipanti non idonei o non conformi al Regolamento o alle norme di legge sull'utilizzo della cosa altrui facendo uso dell'ordinaria diligenza, per la permanenza e il soggiorno al Rifugio e per gli eventuali danni cagionati a sé e ai partecipanti per l'uso degli impianti e delle attrezzature;
 - ✓ di farsi carico di eventuali danni causati al Rifugio e/o alle cose nel periodo della propria permanenza e che in tali circostanze l'eventuale caparra richiesta in sede di prenotazione verrà trattenuta dal CAI di Terni, salvo risarcimento integrale per i danni occorsi;
 - ✓ di essere consapevole che per il pernottamento è obbligatorio l'uso del sacco lenzuolo o del sacco a pelo;
 - ✓ di aver preso atto degli orari di utilizzo del Rifugio (check-in/out) e che l'eventuale rilascio oltre i termini indicati comporta l'addebito della quota corrispondente all'ulteriore uso del Rifugio.
 - Di essere consapevole che la prenotazione del Rifugio si intenderà accettata solo a seguito di conferma trasmessa direttamente dal CAI alla mail indicata in epigrafe;
 - Di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 e successive modificazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data,

Firma del Dichiarante

firma autografa o digitale



Allegato A

ELENCO PARTECIPANTI/FRUITORI DEL RIFUGIO

Referente:

N.	NOMINATIVO	SOCIO	NON SOCIO
1	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
2	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
3	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
4	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
5	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
6	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
7	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
8	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
9	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
10	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
11	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
12	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
13	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
14	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
15	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
16	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
17	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
18	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
19	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
20	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
21	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
22	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
23	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
24	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
25	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
26	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
27	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
28	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
29	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
30	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
31	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
32	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
33	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
34	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
35	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
36	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
37	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
38	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	
39	Sez. CAI di	<input type="checkbox"/>	

Luogo e data,

Firma del Dichiarante

firma autografa o digitale