

VISITA DEL PIANO NOBILE DI PALAZZO SPADA
VISIT OF MAIN FLOOR OF PALAZZO SPADA

or

VISITA DELLA CAPPELLA DI PALAZZO ALDOBRANDINI
VISIT OF THE CHAPEL OF PALAZZO ALDOBRANDINI

Data/date ora/hour

Capogruppo – *Group leader*:

Telefono – *Phone number*:

ELENCO PARTECIPANTI - *LIST OF PARTICIPANTS*

N.	Nome e Cognome <i>Name and surname</i>	Luogo di nascita <i>Birth place</i>	Data di nascita <i>Date of birth</i>	Documento n° <i>Identification document n°</i>	Firma <i>Signature</i>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					

N.	Nome e Cognome Name and surname	Luogo di nascita Birth place	Data di nascita Date of birth	Documento Identification document	Firma Signature
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

I sottoscrittori esonerano il Consiglio di Stato ed i propri collaboratori da qualsiasi responsabilità in ordine a danni a persone o cose che possano derivare in occasione della visita.

The subscribers exempt the Consiglio di Stato and its employees from any responsibility for damages caused to persons or goods during the visit.

Il modulo deve essere inviato per e-mail a visitepalazzospada@giuam.it entro il martedì precedente la visita autorizzata e consegnato sottoscritto dai partecipanti il giorno della visita.

Please, send the form within the Tuesday before the authorized visit to visitepalazzospada@giuam.it and show it signed by participants before the visit.