



**Osservatorio Astronomico di Cagliari**

Loc. Poggio dei Pini, Strada 54 | I-09012 Capoterra (CA)  
tel: +39 070 71180228 | fax +39 070 71180222 | [www.aa-cagliari.inaf.it](http://www.aa-cagliari.inaf.it)  
p.iva: 06895721006



## DICHIARAZIONE

Al Direttore dell'INAF-Osservatorio Astronomico di Cagliari

Il/La sottoscritto/a ....., C.F.  
....., chiede di poter accedere in data  
..... al sito di accoglienza visitatori del Sardinia Radio Telescope, località  
Pranusanguni.

A tal fine dichiara di essere stato informato delle modalità della visita e di sollevare l'INAF-Osservatorio Astronomico di Cagliari da ogni eventuale responsabilità per infortuni o danni non contemplati dalla polizza assicurativa RCT.

Distinti saluti.

Firma:

.....