

AUTORIZZAZIONE

E/D/R

Il sottoscritto _____

Comandante/Direttore del _____

In qualità di **DATORE DI LAVORO**

AUTORIZZA

Il/la proprio/a dipendente _____

a far accedere ai locali di lavoro il/i _____

nei giorni _____

Roma, _____

IL DATORE DI LAVORO ¹

¹ La firma della presente autorizzazione costituisce, per effetto delle prescritte responsabilità previste dal D.Lgvo 81/08, manifesto avallo da parte del Datore di Lavoro dell'accesso ai propri locali di lavoro del personale sopra menzionato e conseguente assunzione di responsabilità da parte del Datore di Lavoro per ogni possibile nocumento subito o cagionato dal visitatore. Quanto precede, significando che il personale visitatore è autorizzato a raggiungere i citati locali di lavoro percorrendo la via più breve e diretta e fermo restando l'obbligo di essere accompagnato dal personale visitato.

DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Il/La sottoscritto/a⁽¹⁾ _____
nato/a il _____ a _____ prov.(_____) _____
effettivo/a presso⁽²⁾ _____
documento di riconoscimento⁽³⁾ _____
rilasciato da _____ in data _____

CHIEDE

In qualità di genitore/tutore del/dei minore/i⁽⁴⁾ _____
nato/a il _____ a _____ prov.(_____) _____
nato/a il _____ a _____ prov.(_____) _____
residente/i a _____ via _____ prov.(_____) _____

l'autorizzazione a farlo accedere al Comparto A di Centocelle.

A TALE SCOPO DICHIARA DI:

- esonerare e sollevare l'A.D. da ogni controversia penale e civile per eventuali incidenti/infortuni e danni subiti o cagionati a sé o al minore ovvero a terzi, a cose o a beni;
- prestare consenso, ai sensi del D.Lgvo 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) al trattamento delle informazioni e dei dati, inclusi quelli cosiddetti "sensibili", forniti dal sottoscritto per sé e per il minore rappresentato, ovvero desunti da una banca dati, nel caso in cui, per motivi di sicurezza, fossero necessarie eventuali ulteriori verifiche.

Roma, _____

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale o allegare qualsiasi altro atto che ne attesti l'unicità genitoriale

Il sottoscritto, consapevole dell'assunzione esclusiva di responsabilità per ogni possibile documento subito o cagionato a sé o al minore, dichiara di aver letto e compreso la presente dichiarazione prima di apporvi la firma di conferma.

Firma di conferma dell'esercente la responsabilità genitoriale

Firma dell'esercente la responsabilità genitoriale o allegare qualsiasi altro atto che ne attesti l'unicità genitoriale

- NOTE:** 1 Indicare grado/qualifica cognome e nome;
2 Indicare l'Ente di servizio;
3 Indicare il tipo ed il numero;
4 Indicare nome e cognome.