

Alla Direzione Provinciale del Lavoro
 Viale Lavagnini, n. 9
 50129 Firenze

DICHIARAZIONE DI ASSENSO

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____ cittadinanza _____

La sottoscritta _____

nata il _____ a _____ cittadinanza _____

residenti in _____ Via/Piazza _____ n. _____

consapevoli che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARANO

a) di essere genitori del minore _____

nato/a il _____ a _____

b) di acconsentire, ai sensi del DPR 365/1994, a che il/la proprio/a figlio/a

_____ venga impiegato, per motivi di lavoro, nel ruolo di _____ di cui hanno constatato la non pericolosità per la salute fisica e morale dello stesso, nello spettacolo _____ che si svolgerà a _____ nel periodo dal _____ al _____. I sottoscritti, inoltre, sono consapevoli di non fare effettuare al/alla proprio/a figlio/a alcuna prestazione nel caso in cui la ditta autorizzata non esegua scrupolosamente le particolari prescrizioni contenute nell'allegato modello, che restituiranno debitamente sottoscritto.

Sono altresì a conoscenza di dover accompagnare il/la proprio/a figlio/a nel luogo di lavoro.

Data

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DELLA MADRE

.....

.....

Allegati:

- a) fotocopia documenti di identità dei titolari della potestà genitoriale;
- b) elenco sottoscritto delle disposizioni di cui alla circ. n. 67/89.