

ALLA DIREZIONE PROVINCIALE DEL LAVORO
 - SERVIZIO ISPEZIONE LAVORO -
 Via Mazzini n.62 - PORDENONE -
 Tel.04347521560 Fax 043428340

IL SOTTOSCRITTO _____ NELLA SUA QUALITA' DI _____

DELLA DITTA _____

CON SEDE IN _____ VIA _____

ESERCENTE L'ATTIVITA' DI _____

RIVOLGE DOMANDA A CODESTA DIREZIONE PROV.LE LAVORO PERCHE' VOGLIA AUTORIZZARLO
 ALL'IMPIEGO DI MINORI NEL SETTORE SPETTACOLO EX ART. 4 DELLA LEGGE 17/10/67 N. 977, COME
 SOSTITUITO DALL'ART. 6 DEL D.LEGISLATIVO 04/08/99 N. 345.

CHIEDE

DI IMPIEGARE N. MINORI NELLO SPETTACOLO CHE SI TERRA' PRESSO

..... VIA CAP..... CITTA'

IN MERITO **DICHIARA** CHE IL LUOGO DI LAVORO E' CONFORME ALLE PRESCRIZIONI DI CUI AL T.U. N.81/2008 e s.m.i.

"Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.vo 196/03, che i dati personali, di cui alla presente istanza, sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza. Il trattamento ha per oggetto i dati sensibili alla salute dei minori nella misura in cui ciò è strettamente indispensabile alla verifica dei presupposti per il rilascio dell'autorizzazione all'IMPIEGO di MINORI IN ATTIVITA' DI CARATTERE CULTURALE , ARTISTICO E NEL SETTORE SPETTACOLO, EX ART.4 DELLA LEGGE 17/10/67 N.977, COME SOSTITUITO DALL'ART. 6 DEL D.LEGISLATIVO 04/08/99 N. 345. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/03".-

PORDENONE, _____

TIMBRO E FIRMA

CHI INTENDA IMPIEGARE DEI MINORI NELL'ATTIVITA' LAVORATIVE DI CUI SOPRA, DEVE PRESENTARE:

- 1) L'ISTANZA IN BOLLO;
- 2) ALLEGATA N.1 MARCA DA BOLLO DA 14,62 EURO PER IL PROVVEDIMENTO;
- 3) ELENCO MINORI CON INDICAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI E DEL RUOLO;
- 4) ATTO DI ASSENSO SCRITTO DEI TITOLARI PATRIA POTESTA';
- 5) Certificato medico di idoneità psicofisica alla conduzione di generatori di vapore in bollo da € 14,62, rilasciato dal Medico Competente dell'Azienda/Ditta presso la quale il Richiedente presta attività lavorativa, qualora la stessa sia soggetta a sorveglianza sanitaria; *in alternativa*, da un Medico del Servizio Sanitario Nazionale, ancorchè operante in regime di convenzione per i richiedenti che non rientrano nell'ipotesi precedente (come da Lettera Circolare MLPS prot, 25/III/0001401 del 22.01.2010);
- 6) AUTORIZZAZIONE DEL DIRETTORE SCOLASTICO AD ASSENTARSI DALLE LEZIONI PER MOTIVI DI LAVORO;
- 7) EVENTUALE PIANO DI LAVORAZIONE (CON INDICAZIONE DEI GIORNI, DELL'ORARIO, DEL LUOGO, DELLE SCENE DA GIRARE, DEL MINORE E DEL RUOLO);
- 8) EVENTUALE COPA DELLA SCENEGGIATURA .