

INTERVENTO URGENTE SU CHIAMATA

Dipendente chiamato per effettuare l'intervento:

chiamato da:

il:

alle ore:

Motivi tecnici che hanno determinato la richiesta d'intervento:

☐ **Intervento in turno di reperibilità**

☐ **Intervento non in turno di reperibilità**

Arrivo ai LNS alle ore _____ **del** _____

Partenza dai LNS alle ore _____ **del** _____

Descrizione dell'intervento eseguito:

Firma del Dipendente

Firma del richiedente l'intervento

Firma del Responsabile che ha autorizzato l'intervento

Si dichiara che il percorso effettuato con il mezzo proprio, targato _____, da _____
_____ indirizzo da dove è iniziato il viaggio
_____ ai Laboratori Nazionali del Sud e ritorno è di km. _____

Si dichiara, inoltre, espressamente di sollevare i Laboratori Nazionali del Sud dell'I.N.F.N. da ogni responsabilità civile e penale per i danni che l'uso del mezzo sopraindicato possa comunque arrecare a persone e cose, in particolare ai terzi, ai trasportati al mezzo stesso.

_____ Firma del Dipendente