**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ**

Il sottoscritto

 Cognome Nome

Matricola XXXXXX

Dirigente Responsabile del Servizio/U.O.C./U.O.S.(denominazione della struttura)

sede di XXXXXX

**DICHIARA**

Di ricevere un telefono mobile di servizio **MODELLO TELEFONO MOBILE** con numero di serie elettronico IMEI riportato in calce al presente modulo, unitamente agli accessori in dotazione, da utilizzarsi per le esigenze della struttura da me diretta, alternativamente dai dipendenti della struttura stessa, in ragione delle attività affidate, anche temporaneamente, purché rientranti tra quelle di cui all’art. 3 ,punti a),b) e c) del regolamento sui dispositivi di telefonia mobile aziendale.

Il sottoscritto, quale Resp.le della struttura assegnataria provvederà all’annotazione in apposito registro della data di consegna e di riconsegna del dispositivo ai singoli dipendenti, dandone immediata comunicazione.

**Il sottoscritto, quale Resp.le della struttura assegnataria, riguardo al telefono mobile si impegna:**

1. verificare che il telefono mobile sia utilizzato con la **massima cura e diligenza**, attenendosi alle istruzioni d'uso del costruttore;
2. in caso di smarrimento o furto, ad effettuare tempestivamente la denuncia alle locali autorità di polizia e a richiedere alla ASL FG l'immediata disattivazione della carta SIM;
3. con riferimento al precedente punto b), a presentare copia della denuncia al S.S. Sistemi Informativi e TLC, per l'avvio immediato della procedura di attivazione della eventuale garanzia assicurativa;
4. segnalare all’ASLFG eventuali danni materiali subiti dall'apparecchio;
5. restituire quanto ricevuto all’ASLFG in qualsiasi momento quando questa ne faccia richiesta e comunque in caso di cessazione del rapporto di lavoro;
6. conservare la presente dichiarazione di Responsabilità con la documentazione del telefono;

**Dati aggiuntivi utilizzatore**

Numero Cellulare personale **XXXXXXXXXX**

Numero di utenza da abilitare **XXXXXXXXXX**

Spazio riservato all'etichetta del seriale SIM Spazio riservato all’etichetta del codice IMEI

**NUMERO INVENTARIO**

**XXXXXXX**

**IMEI**

Luogo **XXXXX** Data **GG/MM/AAAA**

 In fede

 Firma del dipendente **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**