



# Autorizzazione

Cognome:

Nome:

Data di nascita:

---

## **Autorizzazione per richiedere informazioni presso gli uffici pubblici e i datori di lavoro**

Con la presente, il sottoscritto concede la facoltà di richiedere informazioni sulla sua persona presso:

- Autorità di perseguimento penale (Procura pubblica e Polizia)
- Ufficio della circolazione
- Ufficio esecuzioni
- Uffici della pubblica amministrazione e comunali
- Autorità di protezione dei minori e degli adulti (APMA)
- Servizi sociali
- Amministrazione imposte
- Uffici comunali
- Autorità militari

Per ottenere un quadro generale completo, ci affidiamo alle Sue qualifiche.

Da quali datori di lavoro si possono ottenere le referenze:

*(segnare con una crocetta quanto fa al caso)*

ai miei precedenti datori di lavoro

al mio attuale datore di lavoro

## **Consenso per una visita medica e autorizzazione di trasmettere informazioni sullo stato di salute generale**

Acconsento a sottopormi ad una visita medica fiscale per valutare la mia idoneità al servizio di Polizia.

Inoltre autorizzo il medico fiscale della Polizia cantonale dei Grigioni a fornire informazioni sulle mie condizioni di salute, al management risorse umane della Polizia cantonale dei Grigioni per quanto concernenti la valutazione della mia idoneità al servizio di Polizia.

Firma

*Stampare per cortesia il modulo e dopo aver apposto la propria firma, inviarlo per posta elettronica in allegato alla domanda di assunzione.*

---