

Data _____

Oggetto: RICHIESTA TESSERINO AEROPORTUALE di ACCESSO

LA SCRIVENTE SOCIETA': _____

P.I. _____ (ai fini della fatturazione del costo del TIA)

CON LA PRESENTE RICHIEDE IL RILASCIO DEL TESSERINO PER IL PROPRIO DIPENDENTE:

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ PROV. _____ IL _____

INDIRIZZO _____

MANSIONE _____

TESSERINO ROSSO AREE DI ACCESSO: 1

Personale Esentato dal Controllo ai sensi del cap.1.3.2 PNS parte_B appartenente a _____

VALIDITÀ PASS DAL _____ AL _____

Auth.ai sensi del reg EU 687/2014 del 185/2010 Appendice 1-A Cat. a) b) c) d)

Rinnovo Tessera N.: _____

Si dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- che ha preso visione della procedura tesseramento del Programma di Sicurezza Aeroportuale
- che è a conoscenza del Reg. di Scalo e del manuale dell'Aeroporto
- che ha preso visione degli obblighi derivanti dal possesso di un pass aeroportuale
- che il dipendente ha un contratto:
 - A tempo Indeterminato _____ (si allega frontespizio e durata contratto)
 - A tempo determinato dal _____ al _____ (si allega contratto/ ordine)

Il presente modello deve essere trasmesso con lettera d'accompagnamento della società richiedente.

SI ALLEGA: (A) documento d'identità (B) copia di certificato security (C) modello autocertificazione art. 46 DPR 445 (D) (copia contratto tipologia e durata) (E) Dichiarazione attività professionale (F) fototessera 1000X1000 PIXEL a colori FORMATO DIGITALE

Il titolare del pass è obbligato alla restituzione del tesserino, all'ufficio emittente, alla scadenza del termine di validità o in caso di termine rapporto di lavoro. Le violazioni di tale obbligo saranno sanzionate ai sensi dell' art 1174 del codice della nav.aerea

Timbro e firma del rappresentante Società destinataria Del Servizio

SAC Titolare Istruttoria
Verifica di rispondenza della richiesta
