

Spett.le  
**GEAC S.p.A.**  
Ufficio Pass

Per il seguente motivo

l'Ente \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

nome del Responsabile \_\_\_\_\_ mansione \_\_\_\_\_

**SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DICHIARA QUANTO SEGUE:  
(solo per chi richiede l'accesso all'area sterile)**

Che ha preso visione dell'Ordinanza ENAC in vigore "Disciplina circolazione uomini e mezzi"

Che ha preso visione della procedura permessi d'accesso

Che è a conoscenza del Regolamento di Scalo, del Manuale di Aeroporto (per le parti di competenza), delle Procedure di Emergenza, Procedure di Safety e Piano Evacuazione Terminal

Che il proprio personale è stato formato di quanto sopra

Che ha preso visione della Informativa (Privacy Policy) di GEAC S.p.A.

Che autorizza GEAC S.p.A. al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03, come modificato dal D.Lgs.101/18, e dell'art. 13 del Reg. UE 679/16 (GDPR - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

**Richiede l'emissione di tesserino per:**

cognome \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

**colore tesserino**

**area di accesso**

- ROSSO - accesso a tutte le aree
- VERDE - accesso lato volo esterno, accessi interni
- AZZURRO - lato volo interno
  
- ESENTE CONTROLLI (cap. 1.3.2 del PNS)
- DESIGNATO AL SERVIZIO SCORTA
- FUNZIONE BADGE APERTURA PORTE ALLARMATE

- 1. accesso a tutte le aree
- 2. area interna o aree delle parti critiche ad eccezione delle aree di cui al punto 3
- 3. area trattamento bagagli BHS
- 4. aree merci
- 5. aeromobili e loro adiacenze - sottobordo
- 6. piazzali aeromobili (escluso sottobordo) e strada perimetrale
- 7. area di manovra

validità tessera dal \_\_\_\_\_

al \_\_\_\_\_

data richiesta \_\_\_\_\_

richiesta prot. n° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**timbro e firma  
del Responsabile**

\_\_\_\_\_

**timbro e firma  
Soc. GEAC SpA**

\_\_\_\_\_

**PARTE RISERVATA**

Nullaosta per il parere di competenza Ufficio Polizia di Frontiera: \_\_\_\_\_

**Visti i pareri espressi dall'Ufficio di Polizia di Frontiera si rilascia il permesso:**

Colore \_\_\_\_\_ Area \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_

Concesso per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_