

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

Trasferimento da altro scalo nazionale Scalo _____ Scadenza pass altro scalo _____

Per il seguente motivo

la Società _____ con sede in _____

indirizzo _____ telefono _____ fax _____

e-mail _____ codice fiscale _____ partita IVA _____

**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 e di *Safety*

Di essere fornitore conosciuto di forniture per l'aeroporto (Atto designazione n. ____ data ____)

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)

PER LE IMPRESE / DITTE DI MANUTENZIONE

Contratto con gestore

Altro specificare _____

Contratto di appalto n. _____ dal: _____ al: _____

Contratto di subappalto n. _____ dal: _____ al: _____

SI RICHIEDE EMISSIONE DI TESSERINO PER

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via _____

opera per conto di _____

- contratto a tempo indeterminato dal _____
- contratto a tempo determinato dal _____ al _____
- contratto interinale dal _____ al _____
- contratto a chiamata
- lavoratore straniero
non assunto in Italia istituto ass.tivo _____ n. polizza _____

colore tesserino

- ROSSO - accesso a tutte le aree
- VERDE - accesso lato volo esterno, accessi interni
- AZZURRO - accesso lato volo interno
- GIALLO - aree non sterili
- ARANCIONE - diplomatici
- DESIGNATO AL SERVIZIO SCORTA
- FUNZIONE BADGE APERTURA PORTE
ALLARMATE

area di accesso

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 perimentrale
7. area di manovra
8. Infrastrutture Servizi Navigazione Aerea

utilizzo articoli proibiti CAT _____
validità tessera dal _____ al _____
data richiesta _____

richiesta prot. n° _____ / _____

timbro e firma
del legale rappresentante

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 _____

GEAC SpA