

	<b>Autorizzazione alla guida in area di movimento</b> <b>(Airside Driving Certificate)</b>	Rev. 0 01/02/2019
		Agg.1 26/06/2023

## Richiesta di esame

Spett.le SOGEAP S.p.A.  
Aeroporto di Parma

Parma, \_\_\_\_\_

Oggetto: richiesta di iscrizione al corso per il rilascio dell'autorizzazione alla guida in area di movimento (A.D.C.) presso l'Aeroporto di Parma e relativo esame

Cognome e Nome del richiedente \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Società / Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Società / Ente aeroportuale referente (se diverso) \_\_\_\_\_

Richiede la partecipazione al  Corso iniziale  Corso recurrent  Proficiency Check (conversione o rinnovo) per il rilascio di A.D.C. di tipo  Apron  Runway

SI DICHIARA CHE IL RICHIEDENTE

È in possesso di patente di guida tipo \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_;

È in possesso di Tesserino d'Ingresso Aeroportuale (T.I.A.) nr. \_\_\_\_\_ con

scadenza \_\_\_\_\_;

**oppure**

Ha richiesto l'emissione del Tesserino d'Ingresso Aeroportuale (T.I.A) in data \_\_\_\_\_

Con la firma della presente il richiedente si impegna ad informare tempestivamente il Gestore, in caso di ritiro o scadenza della patente di guida, e a riconsegnargli il titolo abilitante all'ADC.

Il richiedente

Timbro e firma delle Società / Enti richiedenti

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(appartenenza)

(referente)

SOGEAP S.p.A. – Aeroporto di Parma

Tel: 0521-951505

e-mail: training@aeroportoparma.it