



Richiesta di corso/esame A.D.C.

Spett.le So.Ge.A.P. 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 Base Recurrent per il rilascio dell'autorizzazione alla guida in area di movimento (A.D.C.) di tipo Apron Runway

SI DICHIARA CHE IL RICHIEDENTE

È in possesso di patente di guida tipo _____ numero _____
emessa il _____ 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 _____

Il richiedente

Timbro e firma delle Società / Enti richiedenti

_____ (Ente di appartenenza)

_____ (Ente referente)