

MODULO 1 – RICHIESTA DI TESSERINO DI INGRESSO IN AEROPORTO

Parma, ____ / ____ / ____

La Ditta: _____ sede legale in _____

Via _____ P.I. / C.F. _____

Tel _____ Fax _____ E-mail _____

Richiede autorizzazione al rilascio del Tesserino di Ingresso in Aeroporto (TIA) a favore di:

- Cognome e Nome: _____
- Recapito Telefonico: _____
- Data e Luogo di Nascita : _____
- Residenza: _____
- Attività da svolgere: _____
- Validità del Tesserino Richiesto dal _____ al _____

Area di accesso (barrare le caselle corrispondenti)

COLORE	AREA DI ACCESSO
Rosso	Tutte le aree
Verde	Lato volo esterno e accessi interni
Azzurro	Lato volo interno
Bianco	Accesso con scorta
Giallo	Aree non sterili
Arancione	Diplomatici

NUMERO	AREA DI ACCESSO
1	Tutte le aree
2	Area interna o aree interne delle parti critiche (sala partenze, moli ed interno altri edifici) con l'eccezione delle aree di cui al successivo numero 3
3	Aree trattamento bagagli
4	Aree merci
5	Aeromobili e loro adiacenze
6	Piazzali
7	Area di manovra

Eventuali articoli proibiti da introdurre (barrare la categoria): CAT

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

Eventuale ADC

A	R
---	---

Si dichiara di essere a conoscenza del contenuto dell'ordinanza nr. 22/2019 e del Regolamento di Scalo (Paragrafo 7).

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati ("RGPD"), in ottemperanza agli obblighi dettati dal legislatore a tutela della privacy, il titolare del Tesserino autorizza il trattamento dei dati personali richiesti, esclusivamente per le finalità di emissione dello stesso.

Si allega:

- Copia fotostatica leggibile di un documento di identità in corso di validità. Per i cittadini extracomunitari è richiesto un documento valido della Nazione di origine, che dia titolo di accedere sul territorio italiano.
- Copia dell'autocertificazione attestante i precedenti lavorativi e di studio.
- Copia dell'attestato di frequenza al corso di sensibilizzazione Security (ove richiesto), in osservanza a quanto richiesto nel PNS.
- Documentazione prevista dal Reg. di Esecuzione (UE) 2015/1998 per il background check
- Copia dell'attestato di frequenza ad un corso di Airside Safety

(timbro e firma Ente Appartenenza)

(timbro e firma Ente Referente)

(firma del richiedente TIA)

A cura della Società di Gestione

Caratteristiche TIA _____

(timbro e firma So.Ge.A.P. S.p.A.)

Funzione Responsabile Operational Manager	Rev.0 Agg.2 del 11/04/2019
--	----------------------------