

Alla c.a. di GESAP Servizio Tesseramento

Punta Raisi, li _____

Il sottoscritto _____ in qualità di Legale Rappresentante

la Società/Ente/Ditta _____ Sede Legale in _____

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

Indirizzo e-mail _____ Telefono _____

richiede il rilascio del Tesserino Aeroportuale in favore di : _____

nato il _____ a _____ Provincia di _____ C.F. _____

impiegato presso la Società/Ente/Ditta richiedente con mansioni di : _____

al fine di svolgere le seguenti attività: _____

Richiesta per:

- Nuova emissione Rinnovo alla scadenza Modifica delle aree aeroportuali cui si richiede l'accesso
 Rilascio a persona già titolare di tesserino emesso su altro scalo nazionale
 Sostituzione in caso di furto/smarrimento Sostituzione in caso di danneggiamento/deterioramento

Il soggetto per cui si richiede l'autorizzazione dovrà accedere alle seguenti aree:

- Tutte Terminal Aree Sterili APRON e viabilità air side Area di Manovra Cargo
 Area Movimento Aree aperte al pubblico Aree trattamento bagagli Aree Tecniche ed Uffici

Periodo per cui si chiede l'autorizzazione all'accesso Dal _____ Al _____

Si allega alla presente istanza la documentazione di seguito elencata:

- Copia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità del Soggetto Richiedente (Rappresentante Legale Ditta/Società/Ente)
 Copia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale della persona per la quale si richiede il rilascio del tesserino
 Dichiarazione sostitutiva di certificazione antimafia
 Dichiarazione sostitutiva ex DPR n. 445/2000 (Modulo "Dichiarazione Sostitutiva" (Modulo Sub 2)
 Copia del certificato di idoneità rilasciato da ENAC di cui alla Circolare APT 2B (solo per personale dipendente da società/prestatore di servizi di assistenza a terra)
 Copia dell'attestato di formazione obbligatoria in materia di security della persona per la quale si richiede il rilascio del tesserino (solo in caso di richiesta di autorizzazione all'accesso alle aree sterili)
 Copia del tesserino aeroportuale in corso di validità già rilasciato da altro scalo nazionale (solo per rilascio a persona già titolare di tesserino aeroportuale emesso da altro scalo)
 Background check lavorativo della persona per la quale si richiede il rilascio del tesserino (Modulo sub. 4)
 Dichiarazione di autorizzazione accesso articoli proibiti (Modulo sub. 5)
 Ricevuta di pagamento delle spese di istruttoria

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i., il Legale Rappresentante (o suo delegato) autorizza GESAP al trattamento dei dati personali forniti nella presente istanza e nella documentazione a questa allegata, oltre all'eventuale comunicazione di tali dati ai competenti Enti ai soli fini di valutazione ed accettazione dell'istanza stessa.

La Ditta/Società/Ente manleva GESAP di qualsivoglia responsabilità in caso di mancata approvazione della presente istanza.

Visto quanto sopra, in qualità di Referente Aeroportuale, il sottoscritto _____
(Cognome e Nome)

propone per il soggetto sopra indicato il rilascio del Tesserino Aeroportuale a banda:

Rossa Verde Azzurra Gialla Arancione

il Referente Aeroportuale dichiara di essersi preventivamente coordinato con la Direzione Area Terminal per il regolare svolgimento della operatività di scalo.

il Referente Aeroportuale, ove l'accesso riguardi aree sterili in air side, dichiara di essersi preventivamente coordinato con la Direzione Area Movimento per le eventuali esigenze di formazione specifica in materia di safety e per il regolare svolgimento della complessiva operatività aeroportuale.

(Timbro e firma del Referente Aeroportuale)

Necessità di formazione specifica riguardante la safety aeroportuale SI NO

(Timbro e firma del PH Area Movimento)

Riservato a GESAP Servizio Tesseramento

Per accettazione, _____
(data)

(Timbro e firma dell'addetto GESAP)

NOTE: _____

