

Punta Raisi, lì \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ della Soc. \_\_\_\_\_ con sede legale  
\_\_\_\_\_ P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_, in  
ottemperanza alle vigenti normative e procedure di sicurezza sull'Aeroporto di Palermo, con la presente

**dichiara che**

il visitatore Sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, dipendente  
della società/ditta \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_  
nell'interesse della società dichiarante, **in via eccezionale / urgente, necessita di accedere alle  
aree sterili** del sedime aeroportuale il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_  
alle ore \_\_\_\_\_ (indicare permanenza in notturno) con la scorta del dipendente / operatore  
aeroportuale a ciò designato Sig. \_\_\_\_\_, regolarmente formato per la  
security e titolare del tesserino aeroportuale n. \_\_\_\_\_ con banda colorata \_\_\_\_\_  
e zone \_\_\_\_\_.

Al riguardo, specifica che il Visitatore dovrà accedere a (barrare la casella interessata) :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tutte le aree                       | <input type="checkbox"/> Aree sterili del Terminal (sale imbarco, gates e fingers) |
| <input type="checkbox"/> BHS/RHS – aree trattamento bagagli  | <input type="checkbox"/> Aerostazione Cargo  |
| <input type="checkbox"/> APRON                               | <input type="checkbox"/> Viabilità di servizio e perimetrali                       |
| <input type="checkbox"/> Aree tecniche ed uffici             | <input type="checkbox"/> Aree di manovra aa/mm                                     |
| <input type="checkbox"/> Altre aree/siti (specificare) _____ |  |

per le seguenti motivazioni/interventi/attività (specificare) :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto assicura di aver edotto il soggetto Visitatore ed il proprio dipendente incaricato ed autorizzato alla scorta sulle vigenti normative e procedure operative di sicurezza dell'Aeroporto di Palermo, che entrambi accettano e si impegnano a rispettare.

Si autorizza al trattamento dei dati personali forniti nella presente dichiarazione ex D. Lgs. n. 196/2003.

\_\_\_\_\_  
Firma



**Dichiarazione di accesso con scorta – PASS VISITATORE  
(Modulo sub 6)**

**VISTO DI CONFORMITA' A CURA DEL GESTORE AEROPORTUALE**

\_\_\_\_\_

**N.B. Al fine della consegna del Pass Visitatori – Accesso con Scorta, il presente Modulo deve essere compilato e sottoscritto in originale, redatto in maniera leggibile in ogni sua parte e completo di tutte le informazioni in esso indicate, pena invalidità.**

**SPAZIO RISERVATO ALLE FORZE DI POLIZIA**

Pass Visitatori Accesso con Scorta n. \_\_\_\_\_

Consegnato alle ore / giorno \_\_\_\_\_

Restituito alle ore /giorno \_\_\_\_\_

Addetto al Varco Staff /Carraio \_\_\_\_\_

Esito

POS	NEG
-----	-----

