

Dichiarazione sostitutiva ex DPR n. 445/2000 relativa a  
PROCEDURA RELATIVA AL CONSUMO DI ALCOL, DROGHE E MEDICINALI

Manuale di Aeroporto Parte E Sezione 2 capitolo 2.6

Con riferimento alla richiesta di autorizzazione all'accesso alle aree aeroportuali, inoltrata a favore del soggetto di seguito indicato: (indicare i riferimenti del soggetto per cui si chiede l'autorizzazione all'accesso)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
impiegato presso la Società/Ente/Ditta richiedente con mansioni di : \_\_\_\_\_,

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante/procuratore della scrivente Società (di seguito Società) \_\_\_\_\_ dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/00, che la Società vieta al proprio personale dipendente l'espletamento delle attività lavorative sotto l'effetto di sostanze alcoliche, droghe e medicinali che possano influire negativamente sulle capacità psico-fisiche, in conformità a quanto previsto dal Reg. (UE) n. 139/2014.

Il sottoscritto comprende pienamente che le prestazioni per cui richiede l'accesso all'interno dell'area doganale aeroportuale possono influire sulla sicurezza degli aeromobili, così come disciplinato dal Reg. CE 216/2008, Allegato V bis, Sezione B, lettera F) e si obbliga pertanto ad agire nel rispetto di quanto previsto dal citato Regolamento, nonché dalla normativa vigente e in tema di operatività aeroportuale.

Il sottoscritto prende atto ed espressamente consente che GESAP e le Autorità competenti possano effettuare, in qualunque momento ed a semplice richiesta, ogni necessaria attività di monitoraggio per la della verifica di quanto sopra dichiarato. A tal proposito s'impegna a fornire tutta la necessaria assistenza e la documentazione richiesta da GESAP e si obbliga altresì ad adottare - nei tempi e nelle modalità concordati con GESAP - le misure correttive eventualmente necessarie.

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i., si autorizza GESAP Area Movimento e/o Ufficio Pass al trattamento dei dati personali forniti nella presente dichiarazione, oltre all'eventuale comunicazione di tali dati ai competenti Enti e/o Settori della GESAP ai soli fini di valutazione della dichiarazione stessa.

Punta Raisi, lì \_\_\_\_\_  
  
(Timbro e firma del Legale Rappresentante della Firma del Titolare  
Società/Ente richiedente o suo delegato)