

Carta intestata della società in cui siano indicati:  
sede/domicilio, recapiti telefonici, compreso fax, e-mail,  
se posseduta, codice fiscale/partita I.V.A.

Dichiarazione sostitutiva ex artt. 1 e 2 del DPR 20-10-1998 n. 403

Alla cortese attenzione di Airgest S.p.A. – ufficio PASS

Luogo e data, .....

(indicare i riferimenti del soggetto per cui si richiede l'autorizzazione all'accesso) .....

nato il ..... a ..... Provincia di ..... C.F. ....  
(gg-mm-aaaa) (luogo di nascita) (sigla)

impiegato presso la Società / L'Ente richiedente con mansioni di: .....

Si allega alla relativa istanza la presente dichiarazione, in cui si attesta quanto segue:

- La regolarità del rapporto di lavoro con il soggetto per il quale si richiede l'autorizzazione;
- L'idoneità allo svolgimento della mansione/attività che dovrà svolgere all'interno delle aree aeroportuali;
- La regolarità delle coperture assicurative per i danni che il soggetto di cui si chiede può causare durante lo svolgimento delle attività all'interno delle aree aeroportuali;
- La conoscenza degli obblighi connessi alla richiesta e all'ottenimento dell'autorizzazione all'accesso alle aree aeroportuali;
- L'avvenuta formazione e informazione circa i rischi specifici relativi all'attività da svolgere nelle aree aeroportuali, in particolare avuto riguardo agli aspetti di safety e di security;

Solo per i soggetti che attuano e che sono responsabili delle misure di sicurezza, in conformità al programma nazionale della sicurezza dell'aviazione civile di cui regolamento CEE 300/2008.

- Attività professionali ed eventuali interruzioni di studi negli ultimi 5 anni: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Residenza nell'ambito dei paesi CEE (superiore a mesi 6): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Con la presente si autorizza l'ufficio Pass di Airgest S.p.A. al trattamento dei dati personali forniti nella presente istanza e nella documentazione allegata, oltre all'eventuale comunicazione di tali dati ai competenti Enti ai soli fini di valutazione ed eventuale accettazione della istanza stessa.

Timbro e firma del Legale Rappresentante,  
la Società / L'Ente richiedente  
(o suo delegato)