

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

F-SEC-09L

Declaratoria degli obblighi e delle responsabilità del Soggetto Richiedente
e dei conducenti dei veicoli e mezzi

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

Il sottoscritto..... in qualità di Legale Rappresentante della
(cognome e nome)

Società/Ente/Ditta....., relativamente al veicolo.....
(nominativo)

Targa..... condotto da.....
(cognome e nome dell'autista del mezzo)

preso atto delle prescrizioni di seguito riportate, che mi impegno a rispettare, consapevole della responsabilità di tutte le violazioni relative all'illecito o irregolare utilizzo dei titoli abilitativi rilasciati a nome e per conto della ditta che rappresento,

DICHIARA CHE

- gli interventi di manutenzione periodica del mezzo sono conformi al programma di manutenzione secondo la normativa vigente;
- il veicolo/mezzo per il quale si richiede l'autorizzazione all'accesso è idoneo allo svolgimento delle attività che si dovranno eseguire nelle aree aeroportuali;
- le coperture assicurative per i danni che il veicolo / mezzo per il quale si richiede l'autorizzazione all'accesso nelle aree aeroportuali, sono quelle previste dalle norme in materia e richieste dall'Airgest;
- l'attività esercitata all'interno dell'area aeroportuale si svolge su regolare contratto (appalto, sub concessione, fornitura di beni/servizi, ecc);
- si è a conoscenza degli obblighi connessi alla richiesta e all'ottenimento dell'autorizzazione all'accesso alle aree aeroportuali.

Con la presente il richiedente solleva Airgest SpA ed ENAC da ogni responsabilità penale e civile per danni che possano derivargli o possano essere da lui causati a terzi, persone o cose durante la sua presenza e/o la movimentazione di mezzi a lui riconducibili, negli spazi aeroportuali consentiti.

In relazione all'informativa fornitami da Airgest SpA, -pubblicata sul sito internet www.airgest.it-, che dichiaro di aver letto e compreso relativamente alle finalità del trattamento dei dati personali da parte di Airgest stessa, connesse all'emissione dei pass di accesso per le aree aeroportuali ed all'erogazione del servizio nel suo complesso.

ESPRIMO IL CONSENSO

NON ESPRIMO IL CONSENSO

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere a conoscenza dei diritti riconosciuti dall'art 15 all'art 22 del GDPR e di quanto previsto ai sensi del Reg. UE 2016/679 relativamente all'utilizzo, comunicazione o diffusione non autorizzata di dati personali.

Data e firma.....

Timbro e firma del Legale Rappresentante (o suo delegato) della Società e/o Ente richiedente

Trapani Birgi, _____

(a cura di AIRGEST SpA – Ufficio Pass)

PROTOCOLLO

DATA PRATICA