**A PERSONALE DI SOCIETÀ TERZE OPERANTI IN AEROPORTO**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legale rappresentante o Procuratore della Società (giusta procura allegata) della Società:

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

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

*ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate*

che i Sigg.:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOMINATIVO** | **NATO/A A** | **IL** | **MANSIONE** | **SCADENZA CONTRATTO** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

per i quali viene richiesto il rilascio del TIA definitivo, risultano essere dipendenti della scrivente società o legati alla stessa da un rapporto contrattuale assimilato o da altra tipologia di contratto e che per gli stessi sono stati adempiuti tutti gli oneri di tipo assicurativo e contributivo previsti dalla legge e/o dalla contrattazione collettiva di settore.

Si dichiara inoltre che i TIA vengono richiesti per il periodo strettamente necessario all’espletamento delle attività in aeroporto concordate con la Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la quale vi è un rapporto lavorativo in essere.

In caso di sub-concessione, indicare di seguito la data di scadenza del contratto di sub-concessione con Ancona International Airport S.p.A.:

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

Si allega copia di documento di identità in corso di validità.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante

o di un Procuratore

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