**MODULO DI RICHIESTA LASCIAPASSARE PER VEICOLI GIORNALIERO**

|  |
| --- |
| SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO PASS  Data di ricezione della richiesta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Protocollo nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della Società/Ente di Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*consapevole delle responsabilità penali previste dall’art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e dall’art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci*:

**RICHIEDE LASCIAPASSARE PER VEICOLI GIORNALIERO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * A PAGAMENTO | ESENTATO DAL PAGAMENTO | * DIPENDENTE Ancona Int.Airport S.p.a. * OSPITE DI Ancona Int.Airport S.p.a. * ENTI DI STATO |

per il/i seguente/i mezzo/i della società/Ente di Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avente sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modello \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Targa/Telaio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con validità dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per il seguente motivo *(rif. 1.2.1.1****.2*** *PNS)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

causato dalla seguente situazione di eccezionalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per accedere alle seguenti aree (selezionare con un flag le aree interessate nella tabella sotto riportata):

|  |  |
| --- | --- |
| **Aree di accesso** |  |
| autorizza il mezzo ad accedere e circolare in tutta l’area di movimento, inclusa area di manovra (piste e raccordi -runway e taxiway-) | ROSSO |
| autorizza il mezzo ad accedere e circolare sui piazzali aeromobili e sulla viabilità interna, inclusa la perimetrale, esclusa l’area di manovra | GIALLO |
| autorizza il mezzo ad accedere e circolare sulle aree sterili esterne: viabilità esterna (hangar, aeroclub, cinofili PS, nucleo artificieri PS, ecc.) esclusa area di movimento e viabilità piazzali | VERDE |

* scortato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIA N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* non necessita di scorta in quanto l’autista è in possesso di TIA n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scadenza\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e ADP n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Il richiedente dichiara che il lasciapassare viene richiesto per la durata strettamente necessaria all’erogazione del servizio e che, a tal fine, l’utilizzo del mezzo è indispensabile. Si impegna inoltre a ritirarlo al termine dell’esigenza ed a restituirlo all’Ufficio Pass di Ancona International Airport S.p.a.*

*Infine, si prende atto che, ai sensi dell’art 13 del D. Lgs. 196/03, i dati di cui sopra vengono raccolti esclusivamente per esigenze di ufficio e non saranno utilizzati per altri scopi senza preventivo consenso dell’interessato.*

**Data della richiesta**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma del richiedente** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esaminata la richiesta in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_si rilascia il Lasciapassare veicoli.

**Timbro e firma Ufficio Pass** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **ALLEGATI** |
| * Copia del libretto di circolazione (fronte/retro leggibile) * Copia dell’assicurazione RCA, con la chiara indicazione del massimale di copertura; * Copia del certificato e del contrassegno di assicurazione RCA; * Copia della ricevuta di pagamento |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **DATI PER LA FATTURAZIONE** |  |  |
|  | **Rilasciare la fattura a**:  Ragione sociale (*nome e cognome per le persone fisiche*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Sede Legale della società (*residenza anagrafica per le persone fisiche*)  (Via/Piazza, n° civico, C.A.P.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Codice fiscale (*obbligatorio anche per le società*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

Il richiedente dichiara inoltre che, qualora la polizza assicurativa prevede sottolimiti e/o franchigie, la copertura degli stessi sarà a carico del contraente assicurato.

**Nome e cognome del richiedente (per esteso e leggibile)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_