**MODULO DI RICHIESTA TESSERINO DI INGRESSO (TIA)**

|  |
| --- |
| **RISERVATO ALL’UFFICIO PASS** |
| Prima assegnazioneRinnovoEstensione aree | Data di ricezione della richiesta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Protocollo n.° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Addetto Ufficio Permessi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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 IL TESSERINO DI INGRESSO IN AEROPORTO IN FAVORE DI**

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenza e numero cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email e C.F. dell’intestatario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mansione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per il seguente motivo *(rif.1.2.1.1****.1*** *PNS)*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per il seguente periodo di validità: dal giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per accedere alle seguenti aree (selezionare le aree interessate nelle tabelle sotto riportate):

|  |  |
| --- | --- |
| **Colore** | **Area di accesso** |
| **Rosso** | Tutte le aree |
| **Verde** | Lato volo esterno, accessi interni e infrastrutture della navigazione aerea |
| **Bianco** | Accesso con scorta |
| **Azzurro** | Lato volo interno |
| **Giallo** | Aree non sterili |
| **Arancione** | Diplomatici |

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer**o | Area di accesso |
| 1 | Tutte le aree |
| 2 | Area interna o aree delle parti critiche (sale partenza, moli ed interno altri edifici) con la eccezione delle aree di cui al successivo nr. 3 |
| 3 | Aree trattamento bagagli |
| 4 | Aree Merci |
| 5 | Aeromobili e adiacenze |
| 6 | Piazzali |
| 6 bis | Perimetrale esterna dal varco carraio al distaccamento dei cinofili P.S. |
| 7 | Area di manovra |
| 8 | Infrastrutture dei servizi di navigazione aerea |

*Si dichiara che il TIA viene richiesto per la durata strettamente necessaria ad operare in aeroporto fino alla conclusione del servizio da erogare e che detta durata è minore o uguale alla durata del rapporto lavorativo in essere tra la società richiedente ed il personale o tra la società richiedente e la società da cui gli interessati dipendono.*

*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 titolare del T.I.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Timbro e firma soggetto referente**

Timbro e firma soggetto richiedente

**Timbro e firma soggetto richiedente**

**NULLA OSTA**

**(ESITO POSITIVO BACKGROUND CHECK RAFFORZATO)**

**POLIZIA DI FRONTIERA:**

**DATA:**

|  |
| --- |
|  |
| Richiesta introduzione di articoli proibiti | **SI** | **NO** |
| Se indicato SI:Categoria (Rif. App. 1-A Reg. 1998/2015) | **A** | **B** |
| **C** | **D** |
| Possesso autorizzazione alla guida nelle aree interne aeroportuali (ADP) | **SI** | **NO** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ALLEGATI** |  |  |
|  | Copia del documento d’identità in corso di validità, leggibile e con il volto del titolare ben visibile, se cittadino comunitarioCopia del passaporto in corso di validità e permesso di soggiorno (leggibili), se cittadino extracomunitarioCopia dell’attestato di formazione in materia di sicurezza aeroportuale in corso di validità di almento una delle categorie (Cat. A1, A4, A5, A11, A12 o A12bis, A13), per le richieste di rilascio di TIA con banda rossa, verde o azzurraCopia dell’attestato di formazione in materia di sicurezza aeroportuale in corso di validità di almeno una delle categorie Cat. A1, A4, A5, A11, A12 o A12bis, A13, A14, quest’ultima per le richieste di rilascio di TIA con banda gialla)Copia dell’attestato di formazione al corso Airside Safety rilasciata da Ancona International Airport(solo per TIA con le bande Verdi e Rosse che prevede il transito nell’area airside dell’aeroporto)Dichiarazione per rilascio TIA a personale di società terze operanti in aeroporto (MOD. SEC.02)Dichiarazione sostitutiva di certificazione per l’interessato al rilascio del TIA (MOD.SEC. 06)Copia della ricevuta di pagamento |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **CONVALIDA DELLA RICHIESTA** |  |  |
|  | Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dipendente della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_convalida la presente richiesta di TIA ricevuta in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per le aree e per le attività di competenza.Data di convalida \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

**N.B.Se entro 60 giorni dalla data della presente richiesta il TIA non sarà ritirato, verrà addebitato il costo totale della pratica di rilascio del permesso.**