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

|  |  |
| --- | --- |
| **RISERVATO ALL’UFFICIO PASS** | |
| Prima assegnazione  Rinnovo  Estensione 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 comunitario  Copia del passaporto in corso di validità e permesso di soggiorno (leggibili), se cittadino extracomunitario  Copia 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 azzurra  Copia 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)  Privacy (MOD. SEC. 10)  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.**