

Spett.le

Ancona Intl Airport SpA

adc@ancona-airport.com

Oggetto: Richiesta esame ADP - abilitazione alla guida nelle aree interne operative dell'aeroporto di Ancona "Raffaello Sanzio".

Il richiedente

dipendente della Società/Ente

tel. nr.

e-mail

in possesso di TIA n.:

Chiede il

rilascio ADP

rinnovo ADP

convalida ADP

di colore

VERDE

ROSSO

richiesta duplicato ADP n°:

Il sottoscritto dichiara di:

non essere stato oggetto di provvedimenti di sospensione, ritiro o limitazioni della patente di guida negli ultimi due anni;

s'impegna a comunicare tempestivamente alla propria Società/Ente di appartenenza la scadenza o il ritiro della patente di guida;

essere in possesso di diploma di scuola superiore;

non essere in possesso di diploma di scuola superiore.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, dichiara sotto la propria responsabilità, che le suindicate notizie sono complete e veritiere inoltre 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 il preventivo consenso dell'interessato.

Data

Firma del richiedente