

**DICHIARAZIONE DI ACCESSO CON SCORTA – PASS VISITATORE
(Allegato 6)**

All'Ufficio Tesseramento di AST Aeroservizi S.p.A.

Lampedusa, li _____

Il Sottoscritto _____, in qualità di _____

della Società/Ente di Stato/Ditta _____ con Sede legale _____

P. IVA/C.F. _____,

in ottemperanza alle vigenti normative e procedure di sicurezza sull'Aeroporto di Lampedusa, con la presente

DICHIARA

che il visitatore Sig. _____, nato a _____

il _____, residente in _____, dipendente della

Società/Ente di Stato/Ditta _____ con sede legale in _____

nell'interesse della Società dichiarante – **in via eccezionale/urgente** - necessita di accedere alle aree sterili/critiche

dell'Aeroporto di Lampedusa il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ tramite la

scorta del dipendente/operatore aeroportuale allo scopo designato, Sig. _____

titolare della tessera aeroportuale n. _____ con banda colorata _____ e relative aree di pertinenza _____

Per le seguenti motivazioni e/o interventi e/o attività (specificare):

Il sottoscritto dichiara di aver edotto il soggetto/visitatore ed il proprio dipendente/operatore incaricato ed autorizzato alla scorta sulla vigente normativa in materia di security/safety e sulle procedure di sicurezza applicate nell'Aeroporto di Lampedusa che entrambi accettano e si impegnano a rispettare.

Inoltre, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i., autorizza l'Ufficio Tesseramento di AST Aeroservizi S.p.A. al trattamento dei dati personali forniti nella presente dichiarazione, oltre all'eventuale comunicazione di tali dati ai competenti Enti ai soli fini di valutazione della dichiarazione stessa.

Firma del Soggetto Richiedente

Firma scortante _____

Firma Referente aeroportuale
