

## (Allegato 7)

|            |                                                      |
|------------|------------------------------------------------------|
| Fac simile | ISTANZA DI RILASCIO PASS/LASCIAPASSARE VEICOLI/MEZZI |
|------------|------------------------------------------------------|

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

Lampedusa, lì \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante della

Società/Ente di Stato/Ditta \_\_\_\_\_ Sede Legale in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ P.I. / C.F. \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ richiede il rilascio del

Pass/Lasciapassare Veicoli/Mezzi per il veicolo/mezzo \_\_\_\_\_

di colore \_\_\_\_\_ targa e/o matricola \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_

e utilizzato dalla Società/Ente di Stato/Ditta richiedente al fine di svolgere le seguenti attività: \_\_\_\_\_

Il veicolo/mezzo suddetto, sarà utilizzato per accedere e circolare nelle seguenti aree sterili/critiche in air side:

- ☐ Tutte
- ☐ APRON e viabilità air side
- ☐ Area di Manovra
- ☐ Area di Movimento
- ☐ Perimetrale

Il periodo per cui si chiede l'autorizzazione all'accesso va dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

La richiesta è per:

- ☐ Nuova emissione
- ☐ Rinnovo scadenza
- ☐ Sostituzione in caso di furto/smarrimento
- ☐ Sostituzione in caso di danneggiamento/deterioramento
- ☐ Modifica dell'autorizzazione all'accesso e circolazione in Air Side

Si allega alla presente istanza la documentazione di seguito elencata:

- ☐ Copia fronte/retro del documento di riconoscimento in corso di validità del soggetto richiedente (Rappresentante Legale della Società/Ente di Stato/Ditta)
- ☐ Copia fronte retro del libretto di circolazione del veicolo/mezzo
- ☐ Copia fronte retro del certificato di proprietà del veicolo/mezzo (o del contratto di Leasing/Noleggio del veicolo)
- ☐ Copia fronte retro del tagliando assicurativo e copia del contratto assicurativo con estensione di validità in Air Side
- ☐ Dichiarazione sostitutiva ex DPR n. 445/2000 (Modulo "Dichiarazione Sostitutiva")
- ☐ Copia del Certificato di idoneità rilasciato da ENAC ai sensi della Circolare APT 02B (solo per veicoli/mezzi di proprietà e/o utilizzati da società di handling/prestatore di servizi di assistenza a terra)
- ☐ Ricevuta di pagamento delle spese di istruttoria

Ai sensi dell'art 13 del Reg. UE 679/2016 "GDPR", il Legale Rappresentante (o suo delegato) della Società/Ente di Stato/Ditta autorizza l'Ufficio Tesseramento di AST Aeroservizi S.p.A. al trattamento dei dati personali forniti nella presente istanza e nella documentazione a questa allegata, oltre all'eventuale comunicazione di tali dati ai competenti Enti ai soli fini di valutazione e accettazione dell'istanza stessa.

(Timbro e firma del Legale Rappresentante della Società/Ente di Stato/Ditta)

\_\_\_\_\_

## (Allegato 7)

### UFFICIO TESSERAMENTO

Il sottoscritto Referente aeroportuale, vista la regolarità della domanda ed allegati, rilascia il Lasciapassare del seguente colore:

- ☐ Bianco
- ☐ Verde
- ☐ Rosso

Inoltre, dichiara

- ☐ di essersi preventivamente coordinato con la Direzione Area Movimento e/o dell'Area Manutentiva per l'attività del Veicolo/Mezzo in air sider in considerazione della tipologia di attività da svolgere.

(Timbro e firma del Referente Aeroportuale)\_\_\_\_\_

NOTE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_