

**MODULO DI RICHIESTA LASCIAPASSARE PER VEICOLI DEFINITIVO**  
**AEROPORTO DI PISA****Spazio riservato all'ufficio Permessi:**

Data di ricezione della richiesta \_\_\_\_\_ Protocollo nr. \_\_\_\_\_

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 LASCIAPASSARE PER VEICOLI**

per il/i seguente/i mezzo/i della società/ditta \_\_\_\_\_

avente sede legale in \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

1) Modello \_\_\_\_\_ Targa/Telaio \_\_\_\_\_

2) Modello \_\_\_\_\_ Targa/Telaio \_\_\_\_\_

3) Modello \_\_\_\_\_ Targa/Telaio \_\_\_\_\_

4) Modello \_\_\_\_\_ Targa/Telaio \_\_\_\_\_

per il seguente motivo (rif. 1.2.1.1.2 PNS) \_\_\_\_\_

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

per accedere alle seguenti aree (selezionare le aree interessate nella tabella sotto riportata):

N°	Aree di accesso	
1	Tutte le aree	
5	Perimetrale, piazzali, aeromobili e adiacenze	
6	Perimetrale	

*Il richiedente dichiara:*

- che il lasciapassare viene richiesto per la durata strettamente necessaria all'erogazione del servizio e che, a tal fine, l'utilizzo del mezzo è indispensabile;
- di aver preso visione di quanto previsto dal Regolamento di Scalo dell'aeroporto di Pisa in merito alle dotazioni di safety del veicolo necessarie per la circolazione all'interno del sedime aeroportuale, e che tutti i mezzi oggetto della presente richiesta ne sono in possesso.

*Si prende altresì atto che, ai sensi dell'art 13 Reg. Ue 2016/679 ("GDPR"), l'informativa privacy è stata resa precedentemente alla acquisizione dei dati e della documentazione necessaria ai fini della richiesta del lasciapassare veicolare e consegnata in copia cartacea.*

Data della richiesta \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

**ALLEGATI**

- ✓ Copia del libretto di circolazione (fronte/retro)
- ✓ Copia dell'assicurazione RCA, con la chiara indicazione del massimale di copertura;
- ✓ Copia del certificato e del contrassegno di assicurazione RCA;
- ✓ Dichiarazione della compagnia assicurativa di copertura dei danni a persone, aeromobili, mezzi e infrastrutture aeroportuali, (appendice di estensione della copertura assicurativa RCA). I massimali assicurativi non dovranno essere inferiori a € 6.000.000,00 per la circolazione su strada perimetrale e € 10.000.000,00 per tutte le altre aree;
- ✓ Ricevuta di versamento dei diritti amministrativi, secondo le modalità riportate nel tariffario in vigore

**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 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 persone fisiche) \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ SDI \_\_\_\_\_

**Se entro 30 giorni dalla data della presente richiesta il lasciapassare per veicoli non sarà ritirato, verrà addebitato il costo totale della pratica di rilascio del permesso.**