

MODULO DI RICHIESTA LASCIAPASSARE PER VEICOLI DEFINITIVO
AEROPORTO DI FIRENZE
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 Firenze 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.