

**MODULO DI RICHIESTA LASCIAPASSARE PER VEICOLI GIORNALIERO**
**AEROPORTO DI PISA**

Spazio riservato all'ufficio PASS

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

Il/la sottoscritta \_\_\_\_\_ 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:

**RICHIESTE IL LASCIAPASSARE PER VEICOLI GIORNALIERO**

<input type="checkbox"/> <b>A PAGAMENTO</b>	<b>ESENTATO DAL PAGAMENTO</b>	<input type="checkbox"/> <b>DIPENDENTE TA</b>
		<input type="checkbox"/> <b>OSPITE TA AUTH</b> _____
		<input type="checkbox"/> <b>ENTI DI STATO</b>

per il seguente mezzo della Società/Ente di Stato \_\_\_\_\_

avente sede legale

in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Modello \_\_\_\_\_ Targa/Telaio \_\_\_\_\_

Con validità dalle ore \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Per il seguente motivo \_\_\_\_\_

Causato dalla seguente situazione di eccezionalità \_\_\_\_\_

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

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

☐ scortato da \_\_\_\_\_ Società/Ente di stato \_\_\_\_\_

TIA N° \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_

☐ non necessita di scorta in quanto l'autista è in possesso di TIA N° \_\_\_\_\_ Scadenza \_\_\_\_\_ e

ADP n° \_\_\_\_\_ Scad. \_\_\_\_\_

*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. Si impegna inoltre a ritirarlo al termine dell'esigenza ed a restituirlo all'Ufficio Permessi di Toscana Aeroporti S.p.A.*

*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 \_\_\_\_\_

Esaminata la richiesta in data \_\_\_\_\_ si rilascia il Lasciapassare veicoli.

Timbro e firma Ufficio Permessi/TLS/ADM \_\_\_\_\_

**ALLEGATI**

- ✓ Copia del libretto di circolazione (fronte/retro leggibile)
- ✓ Copia dell'assicurazione RCA, con la chiara indicazione del massimale di copertura;
- ✓ Copia del certificato e del contrassegno di assicurazione RCA.

**DATI PER LA FATTURAZIONE****Rilasciare la 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 per le società) \_\_\_\_\_

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