

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

Spazio riservato all'ufficio TIA/TOS

Data di ricezione della richiesta _____ Protocollo nr. _____ Addetto Ufficio TIA/TOS: _____

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

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/TOS _____

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 _____