

**MODULO DI RESTITUZIONE/SOSTITUZIONE TIA**

Spazio riservato all'ufficio TIA

Data di ricezione della richiesta \_\_\_\_\_ Protocollo nr. \_\_\_\_\_ Addetto Ufficio TIA: \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_

della Società/Ente di Stato \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**RESTITUISCE IL TIA N° \_\_\_\_\_**

Appartenente a (Nome/Cognome) \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Società/Ente di Stato \_\_\_\_\_

Per il seguente motivo:

- ☐ su richiesta dell'ENAC
- ☐ in seguito a cessazione del rapporto di lavoro
- ☐ in seguito a cambiamento del datore di lavoro
- ☐ in seguito a scadenza
- ☐ in seguito a ritiro
- ☐ altro \_\_\_\_\_

**CHIEDE LA SOSTITUZIONE DEL TIA N° \_\_\_\_\_**

Appartenente a \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Società/Ente di Stato \_\_\_\_\_

Per il seguente motivo:

- ☐ usura del Tesserino
- ☐ malfunzionamento sul sistema controllo accessi
- ☐ danneggiamento del Tesserino
- ☐ furto/smarrimento (allegare copia della denuncia di furto o smarrimento)
- ☐ in seguito a modifica delle aree di accesso autorizzate
- ☐ ADP (rilascio o rinnovo)
- ☐ altro \_\_\_\_\_

Sostituzione effettuata in data \_\_\_\_\_ con TIA n° \_\_\_\_\_

Timbro e Firma Ufficio Permessi \_\_\_\_\_

Firma del ricevente \_\_\_\_\_

**RESTITUISCE IL TESSERINO SOSTITUTIVO SENZA OBBLIGO DI SCORTA CON VALIDITA' MASSIMA 24 ORE**

Emesso in favore di \_\_\_\_\_

Società/Ente di Stato \_\_\_\_\_

Valido dalle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_

**RESTITUISCE IL TESSERINO DI ACCESSO CON SCORTA CON VALIDITA' MASSIMA 24 ORE**

Emesso in favore di \_\_\_\_\_

Società/Ente di Stato \_\_\_\_\_

Valido dalle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_

**RESTITUISCE IL LASCIAPASSARE PER VEICOLO N° \_\_\_\_\_**

Veicolo \_\_\_\_\_

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

Società/Ente di Stato \_\_\_\_\_

Per il seguente motivo:

- ☐ su richiesta dell'ENAC
- ☐ in seguito a cessazione del rapporto di lavoro
- ☐ in seguito a cambiamento del datore di lavoro
- ☐ in seguito a modifica delle aree di accesso autorizzate
- ☐ in seguito a scadenza
- ☐ in seguito a ritiro
- ☐ altro \_\_\_\_\_

**RESTITUISCE IL LASCIAPASSARE PER VEICOLO CON VALIDITA' MASSIMA 24 ORE**

Veicolo \_\_\_\_\_

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

Società/Ente di Stato \_\_\_\_\_

Valido dalle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_