

Spazio riservato all'ufficio TIA/TOS

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dipendente di \_\_\_\_\_  
nella qualità di \_\_\_\_\_ titolare del TIA n° \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_

*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**

<input type="checkbox"/> <b>A PAGAMENTO</b>	<input type="checkbox"/> <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>
---	--	--

il rilascio del tesserino di accesso con scorta alle aree regolamentate per le persone sotto elencate della Società/ Ente di stato:

avente sede legale in \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

1) Cognome e nome \_\_\_\_\_ 2) Cognome e nome \_\_\_\_\_

3) Cognome e nome \_\_\_\_\_ 4) Cognome e nome \_\_\_\_\_

5) Cognome e nome \_\_\_\_\_ 6) Cognome e nome \_\_\_\_\_

per il seguente motivo d'urgenza \_\_\_\_\_

valido dalle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_.

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

1	Tutte le aree	
2	Aree interne	
3	Aree trattamento bagagli	
4	Aree Merci	
5	Aeromobili e adiacenze	
6	Piazzali	
7	Area di manovra	
8	Infrastrutture dei servizi di navigazione aerea	

scortato da: 1) \_\_\_\_\_ Società/Ente di Stato \_\_\_\_\_ TIA N° \_\_\_\_\_ Scad. \_\_\_\_\_  
 2) \_\_\_\_\_ Società/Ente di Stato \_\_\_\_\_ TIA N° \_\_\_\_\_ Scad. \_\_\_\_\_  
 3) \_\_\_\_\_ Società/Ente di Stato \_\_\_\_\_ TIA N° \_\_\_\_\_ Scad. \_\_\_\_\_

L'incaricato al servizio di scorta si impegna ad effettuare la scorta alle condizioni espressamente indicate al punto 1.2.7.3. e seguenti del Reg. UE 1998/2015 e del PNS Parte A, e precisamente:

- Essere in possesso di un valido documento identificativo
- Essere autorizzato a effettuare servizio scorta nelle aree sterili
- avere costantemente il controllo visivo diretto delle persone da scortare
- garantire con ragionevole sicurezza che le persone suddette non commettano violazioni alla sicurezza
- ritirare il tesserino visitatore una volta terminato il servizio e riconsegnarlo all'Ufficio Permessi/TOS

e si rende responsabile dell'introduzione al seguito delle persone scortate dei seguenti articoli proibiti (rif. Appendice 1-A del Reg. UE 1998/2015):

Richiesta introduzione di articoli proibiti:	<input type="checkbox"/> <b>SI</b>  <input type="checkbox"/> <b>NO</b>	CATEGORIA (rif. App. 1-A Reg. 1998/2015)	<input type="checkbox"/> <b>A</b> <input type="checkbox"/> <b>B</b> <input type="checkbox"/> <b>C</b> <input type="checkbox"/> <b>D</b>
--	--	--	--

*Infine, si prende atto che, ai sensi dell'art 13 Reg. Ue 679/2016 "GDPR", l'informativa è stata resa precedentemente alla acquisizione dei dati e della documentazione necessaria alla richiesta del Tesserino di accesso con scorta e consegnata in copia cartacea.*

Data della richiesta \_\_\_\_\_ Firma del richiedente il tesserino \_\_\_\_\_

Firma dell'incaricato al servizio scorta \_\_\_\_\_

Esaminata la richiesta in data \_\_\_\_\_ si rilascia il tesserino di accesso con scorta

Firma Ufficio Permessi/TOS \_\_\_\_\_

**ALLEGATI**

- ✓ Copia del documento d'identità in corso di validità (leggibile), se cittadino comunitario
- ✓ Copia del passaporto in corso di validità e permesso di soggiorno (leggibili), se cittadino extracomunitario

**TARIFE PER SCORTA FORNITA DAL GESTORE**

- ✓ Servizio Scorta effettuato tra le ore 07:00 e le ore 21:00: € 47,5 +iva per ora o frazione
- ✓ Servizio Scorta effettuato tra le ore 21:00 e le ore 07:00: € 62 + iva per ora o frazione

**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 anche per le società)* \_\_\_\_\_

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