

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

Spazio riservato all'ufficio PASS

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 IL LASCIAPASSARE PER VEICOLI GIORNALIERO

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

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 _____ TIA N° _____ Scadenza _____

☐ non necessita di scorta in quanto l'autista è in possesso di TIA n° _____ Scad. _____ e ADC 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.

Infine, si prende atto che, ai sensi dell'art 13 del D. Lgs. 196/03, i dati di cui sopra vengono raccolti esclusivamente per esigenze di ufficio e non saranno utilizzati per altri scopi senza preventivo consenso dell'interessato.

Data della richiesta _____ Firma del richiedente _____

Esaminata la richiesta in data _____ si rilascia il Lasciapassare veicoli.

Timbro e firma Ufficio Permessi/TLS/TLO _____

Allegato 45.16A

Pagina 1 di 2

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;
- ✓ Copia della ricevuta di pagamento

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 _____

Il richiedente dichiara inoltre che, qualora la polizza assicurativa prevede sottolimiti e/o franchigie, la copertura degli stessi sarà a carico del contraente assicurato.

Nome e cognome del richiedente (per esteso e leggibile) _____

Data _____ Firma _____