

MODULO DI RICHIESTA TESSERINO DI INGRESSO IN AEROPORTO (TIA)

AEROPORTO DI FIRENZE

RISERVATO ALL'UFFICIO TIA

- ☐ Prima assegnazione
☐ Rinnovo
☐ Estensione aree

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 _____

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 TESSERINO DI INGRESSO IN AEROPORTO

per il/la Sig./Sig.ra _____ luogo e data di nascita _____

residenza (via, n° civico, località e provincia) _____

dipendente della Società/Ente di Stato: _____

avente sede legale in _____

via/piazza _____ nr. _____ tel. _____

Già in possesso di tesserino aeroportuale emesso dall'aeroporto di _____

Tesserino n. _____ con scadenza il _____

Per il seguente motivo (rif. 1.2.1.1.1 PNS): _____

Per il seguente periodo di validità: Dal giorno _____ Al giorno _____

Per accedere alle seguenti aree (selezionare le aree interessate nelle tabelle sotto riportate):

Tabella A	Area di accesso	
Rosso	Tutte le aree	
Verde	Lato volo esterno ed accessi interni	
Azzurro	Lato volo interno	
Giallo	Aree non sterili	
Arancione	Diplomatici	

Tabella B	Area di accesso	
1	Tutte le aree	
2	Aree interne con eccezione dell'area 3	
3	Aree trattamento bagagli	
4	Aree Merci	
5	Aeromobili e adiacenze	
6	Piazzali	
7	Area di manovra	

Si dichiara che il TIA viene richiesto per la durata strettamente necessaria ad operare in aeroporto fino alla conclusione del servizio da erogare e che detta durata è minore o uguale alla durata del rapporto lavorativo in essere tra la società richiedente ed il personale o tra la società richiedente e la società da cui gli interessati dipendono.

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 e timbro del richiedente _____

ULTERIORI AUTORIZZAZIONI

Richiesta introduzione di articoli proibiti:

☐ SI☐ NO

CATEGORIA (rif. App. 1-A Reg. 1998/2015)

☐ A☐ B☐ C☐ D

Possesso autorizzazione alla guida nelle aree interne aeroportuali (ADC)

☐ SI☐ NO

Possesso abilitazione alla radiotelefonia (RTL)

☐ SI☐ NO**ALLEGATI**

- ✓ Copia del documento d'identità in corso di validità, leggibile e con il volto del titolare ben visibile, se cittadino comunitario
- ✓ Copia del passaporto in corso di validità e permesso di soggiorno (leggibili), se cittadino extracomunitario
- ✓ Copia dell'attestato di formazione in materia di sicurezza aeroportuale in corso di validità (Cat. A1, A4, A5, A11, A12 o A12bis, A13), per le richieste di rilascio di TIA con banda rossa, verde o azzurra
- ✓ Copia dell'attestato di formazione in materia di sicurezza aeroportuale in corso di validità (Cat. A1, A4, A5, A11, A12 o A12bis, A13, A14), per le richieste di rilascio di TIA con banda gialla
- ✓ Dichiarazione per rilascio TIA a personale di società terze operanti in aeroporto (All. 2)
- ✓ Dichiarazione sostitutiva di certificazione per l'interessato al rilascio del TIA (All. 3)
- ✓ N° 1 foto a colori in formato tessera oppure in formato .jpg
- ✓ Copia della ricevuta di pagamento

CONVALIDA DELLA RICHIESTA

Il/la sottoscritto/a _____ dipendente della società _____

convalida la presente richiesta di TIA ricevuta in data _____

per le aree e per le attività di competenza.

Data di convalida _____ Firma _____

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 _____

Se entro 30 giorni dalla data della presente richiesta il TIA non sarà ritirato, verrà addebitato il costo totale della pratica di rilascio del permesso.