

## MODULO DI RICHIESTA LASCIAPASSARE PER VEICOLI DEFINITIVO

### **AEROPORTO DI FIRENZE**

Spazio riservato all'ufficio Permessi

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 LASCIAPASSARE PER VEICOLI

per il/i seguente/i mezzo/i della società/ditta \_\_\_\_\_

avente sede legale in \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

1) Modello \_\_\_\_\_ Targa/Telaio \_\_\_\_\_

2) Modello \_\_\_\_\_ Targa/Telaio \_\_\_\_\_

3) Modello \_\_\_\_\_ Targa/Telaio \_\_\_\_\_

4) Modello \_\_\_\_\_ Targa/Telaio \_\_\_\_\_

per il seguente motivo (rif. 1.2.1.1, **2** PNS) \_\_\_\_\_

per il seguente periodo di validità: \_\_\_\_\_

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

N°	Aree di accesso	
1	Tutte le aree	
5	Perimetrale, piazzali, aeromobili e adiacenze	
6	Perimetrale	

*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;*
- di aver preso visione di quanto previsto dal Regolamento di Scalo dell'aeroporto di Firenze in merito alle dotazioni di safety del veicolo necessarie per la circolazione all'interno del sedime aeroportuale, e che tutti i mezzi oggetto della presente richiesta ne sono in possesso.*

*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 \_\_\_\_\_

### ALLEGATI

- ✓ Copia del libretto di circolazione (fronte/retro)
- ✓ Copia dell'assicurazione RCA, con la chiara indicazione del massimale di copertura;
- ✓ Copia del certificato e del contrassegno di assicurazione RCA;
- ✓ Dichiarazione della compagnia assicurativa di copertura dei danni a persone, aeromobili, mezzi e infrastrutture aeroportuali, senza sottolimiti e/o franchigie (appendice di estensione della copertura assicurativa RCA). I massimali assicurativi non dovranno essere inferiori a € 6.000.000,00 per la circolazione su strada perimetrale e € 10.000.000,00 per tutte le altre aree;
- ✓ Ricevuta di versamento dei diritti amministrativi, secondo le modalità riportate nel tariffario in vigore

### 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 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 persone fisiche) \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

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