

## Modello Richiesta Tesserino Aree NON sterili

Allegato 2  
Pag.1/2

Spett.le  
**AVDA S.p.A.**  
**Ufficio Pass**

Per il seguente motivo

la Società \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

### **SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DICHIARA QUANTO SEGUE:**

- Che è a conoscenza del Regolamento di Scalo e del Manuale di Aeroporto (per le parti di competenza)
- Che il proprio personale è stato formato in merito ai contenuti di quanto sopra
- Che autorizza AVDA S.p.A. al trattamento dei dati personali in base art. 13 del D. Lgs. 196/2003

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
opera per conto di \_\_\_\_\_ matricola aziendale \_\_\_\_\_  
validità tessera dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
data richiesta \_\_\_\_\_ richiesta prot. n° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

timbro e firma  
del legale rappresentante

timbro e firma  
AVDA S.p.A.

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

Nullaosta per il parere di competenza Ufficio di Polizia di Frontiera: \_\_\_\_\_

Visti i pareri espressi dall'Ufficio P.S. si rilascia il permesso :

Colore \_\_\_\_\_ Area \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_

Concesso per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_