

**Modulo di richiesta  
DUPLICATO GIORNALIERO**

Spett. Aeroporti di Roma  
Ufficio Tesseramento

lo sottoscritto: \_\_\_\_\_

dipendente della Soc.: \_\_\_\_\_

titolare del tesserino n.: \_\_\_\_\_

di colore.: \_\_\_\_\_

dichiara che lo stesso è stato dimenticato presso:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

e che nessuno ne farà uso improprio.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere consapevole delle responsabilità penali previste dall'art.76 del DPR 28/12/2000 n°445 in caso di dichiarazione mendace, inoltre prende atto che, ai sensi dell'art 13 del Reg. UE 679/2016 "GDPR" i dati di cui sopra vengono raccolti esclusivamente per esigenze di ufficio e non saranno utilizzati per altri scopi senza preventivo consenso dell'interessato. Una informativa completa è disponibile presso l'ufficio tesseramento.

Firma: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_