Fac simile da riportare su carta intestata **ALLEGATO 2**

**ADC DI TIPO A per lo scalo di CIAMPINO**

**DICHIARAZIONE DI ADDESTRAMENTO PRATICO IN AREA DI APRON**

*(primo rilascio o richiesta di rinnovo con interruzione alla guida superiore a 180 giorni)*

* **La Società/l’Ente**

Dichiara di aver provveduto, con operatore abilitato, come previsto dal Manuale di Abilitazione alla guida in Apron, a svolgere, per l’operatore:

* + **Nome/Cognome Candidato** (in stampatello) **\_**

un idoneo periodo di addestramento pratico alla guida dei veicoli in uso, di **almeno 2 ore per lo scalo di Ciampino** nelle aree aeroportuali interne poste oltre la linea di frontiera aerea effettuato da operatore in possesso di abilitazione alla guida in area di apron n. da almeno **1 anno**.

* + **Nome/Cognome Operatore abilitato** (in stampatello)

Si allega copia dell’abilitazione alla guida, della patente di guida civile e della tessera aeroportuale in corso di validità dell’addestratore e copia del documento di identità del Responsabile.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli delle responsabilità previste nel manuale di “Abilitazione alla guida in Apron – volume1”, nonché delle responsabilità penali previste dall’art.76 del DPR 28/12/2000 n°445 in caso di dichiarazione mendace. Prendono inoltre atto che, ai sensi dell’art 13 ddel 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.

# Data:

Il candidato L’Operatore abilitato

 (nome e cognome in stampatello)

 (timbro e firma)

# \_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­\_\_

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

 Il Responsabile

 (nome e cognome in stampatello)

 (timbro e firma)