# Spett.le Ufficio Tesseramento - ADR S.p.A.

**OGGETTO: RICHIESTA PERMESSO DI ACCESSO**

Il sottoscritto dichiara 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. . Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali resa da ADR S.p.A. ai sensi dell’art. 13 Reg. UE 679/2016 (GDPR) presente sul sito www.adr.it ai seguenti link: FCO: <https://www.adr.it/bsn-tesseramento-fiumicino1> CIA: <https://www.adr.it/bsn-tesseramento-ciampino1>

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME e COGNOME**  *(First and family name)* | | | | | | | | |  | | | | | | |
| NAZIONALITA’ (Nationality) | | | | | | **M**  **F** |
| **LUOGO E DATA DI NASCITA** (place  and date of birth) | | | | | | | | | *\_ / /\_* | | | | | | |
| **TIPOLOGIA CONTRATTO DEL DIPENDENTE E**  **SCADENZA**  **TIA** (type and expiry date of airport identification card): | | | | | | | | | CTI CTD TOJ ALTRO  *Dal \_\_ Al \_* | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PERSONALE DISTACCATO** (seconded  staff) | | | | | | | | | SI NO AL\_ */ /* | | | | | | |
| **MANSIONE** (Job description) | | | | | | | | | Check-in agent Ramp agent O.U.A (Airport worker)  **Altro** (**specify):** \_ | | | | | | |
| **SOCIETA’ DI APPARTENENZA**  (Employer company): | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **IN CASO DI TIA ALTRO SCALO** (in  case of other National Airport ID badge) | | | | | | | | | *N.: SCADENZA: SCALO:*  *(EXPIRING DATE):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (AIRPORT):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | |
| **INPS** *(campo non obbligatorio in caso di TOJ, doc. UNILAV o doc. attestante la regolarità contributiva)* | | | | | | | | | *INPS N.* | | | | | | |
| **Per lavoratori NON assunti in Italia- Denominazione Istituto Assicurativo e N. Polizza**  (For employees not hired in Italy, specify Social Accident Insurance name and number) | | | | | | | | | NOME ASSICURAZIONE (INSURANCE):  N. Polizza (Number): | | | | | | |
| **COLORE TESSERINO** (colour of Airport identification card)  *(Selezionare il colore con una* ***X*** *nella colonna a sinistra – select the colour)* | | | | | | | | |  | | **Rosso** (Red) | **Tutte le aree** (All areas) | | | |
|  | | **Verde** (Green) | **Lato volo esterno, accessi interni e infrastrutture della navigazione aerea** (Airside and Air Navigation Infrastructure) | | | |
|  | | **Azzurro** (Blue) | **Lato volo interno** (Terminal area) | | | |
|  | | **Giallo** (Yellow) | **Aree non sterili** (Landside) | | | |
|  | | **Arancione** (Orange) | **Diplomatici** (Diplomats) | | | |
| **ZONE DI ACCESSO**  (Access areas)  (*S****e****lezionare il numero con una* ***X –*** *Select the number)* | | | | | | | | |  | **1** | Tutte le aree (All areas) | | **5** | Aeromobili e loro adiacenze (Aircraft stand) | |
| **2** | Area interna o aree delle parti critiche (Terminal area) | | **6** | Piazzali (Apron) | |
| **3** | Aree trattamento bagagli (screened departing hold baggage) | | **7** | Area di manovra (manoeuvring area) | |
| **4** | Aree merci (cargo area) | | **8** | Infrastrutture dei servizi di navigazione aerea (Air Navigation Services Infrastructure) | |
| **EVENTUALI NOTE DI ACCESSO**  (Any access notes) es. “incluso quota 2” | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Indirizzo e-mail e tel. soc. di appartenenza** (e-mail and phone n. of the company) | | | | | | | | |  | | | | | | |

**SOCIETA’ RICHIEDENTE**

**(nome e cognome firmatario) (Timbro società e Firma)**

**Data:**