

ALLEGATO 6

Spett.le Aeroporto Friuli Venezia Giulia S.p.A.-
Aeroporto di Trieste - Ronchi dei Legionari
Oggetto: **Richiesta di patente aeroportuale**

Il/la sottoscritto/a _____ nella qualità di _____

Della Società/Ente _____ con sede legale in _____

Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ tel _____

Fax _____ cellulare _____ e-mail _____

RICHIEDE LA PATENTE ADP-R ADP-A ADP-P

con la seguente motivazione _____

Per se medesimo NR PATENTE _____

Per il seguente dipendente della Società/Ente:

NOME E COGNOME _____ NR PATENTE _____

Dichiaro che il su indicato personale già possiede una patente aeroportuale dello scalo di _____ di cui allego fotocopia

Allego fotocopia della patente B C D Altro _____

Nel conferire i dati personali di cui al presente modulo il sottoscritto è consapevole che il loro trattamento non necessita di consenso, ai sensi dell'art. 24 lett. a) del D.Lgs. nr.196/2003, in quanto effettuati in adempimento di un obbligo di legge, e dichiara di aver letto e compreso il Paragrafo 1.8 della procedura "Tesseramento e Lasciapassare per persone e mezzi ed Eventi Particolari", redatta in conformità al sopra citato D.Lgs. nr.196/2003 "Codice in materia di protezione di dati personali".

Timbro e firma Società/Ente richiedente

Data _____

Visto; SI AUTORIZZA
LA SOCIETA' DI GESTIONE