

ALLEGATO 1/B

Spett.le Aeroporto Friuli Venezia Giulia S.p.A. - Aeroporto di Trieste - Ronchi dei Legionari

Oggetto: **Richiesta di emissione Tesserino di ingresso aeroportuale – informazioni professionali**

di:

Titolare del pass:

Cognome _____ Nome _____

Data e Luogo di nascita _____ Nazionalità _____

Residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____

Telefono _____ Mansioni _____

Titolo di studio: _____

Altri studi effettuati negli ultimi 5 anni (tutti i campi vanno compilati, se vuoti indicare NIL e barrare le date):

_____ dal _____ al _____

Attuale impiego: _____

Altre attività professionali svolte negli ultimi 5 anni ed eventuali assenze/interruzioni superiori a 28 giorni (tutti i campi vanno compilati, se vuoti indicare NIL e barrare le date):

_____ dal _____ al _____

Residenza all'estero negli ultimi 5 anni incluse eventuali interruzioni (tutti i campi vanno compilati, se vuoti indicare NIL e barrare le date):

_____ dal _____ al _____

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".

Firma del titolare del pass

Data _____
