

| | | |
|--|--|--|
|  <p>Aeroporto Guglielmo Marconi di Bologna S.p.A.</p> | <p align="center">RICHIESTA DI TESSERINO DI INGRESSO IN AEROPORTO</p> | <p align="center">MOD. 1-A REV. 5 APRILE 2019</p> |
|--|--|--|

- NUOVA EMISSIONE RINNOVO CONVERSIONE DA ALTRO SCALO
 CAMBIO ENTE CAMBIO FASCIA /ZONA

Il sottoscritto/a _____ in qualità di Legale Rappresentante o
Suo Delegato (allegare Delega scritta) della Società _____
con sede legale in _____ Via _____
P.I. _____ C.F. _____
Tel/Fax _____ Email _____

Richiede autorizzazione al rilascio del Tesserino di Ingresso in Aeroporto a favore di:

- Cognome e Nome : _____
- Data e luogo di Nascita : _____/_____/_____
- Email dell'intestatario _____
- Codice Fiscale _____
- Residente in _____ Cellulare _____
- Mansione: _____
- Lavoro a contatto con il pubblico: SI NO

Barrare l'area di attività lavorativa:

- AREE APERTE AL PUBBLICO (lato città prima dei controlli di sicurezza)
- TERMINAL AREE STERILI (SALA IMBARCHI / ARRIVI)
- AREE TRATTAMENTO BAGAGLI (BHS)
- AREE MERCI
- AEROMOBILI E LORO ADIACENZE
- PIAZZALI
- AREA DI MANOVRA
- STRADA DI SERVIZIO

Gruppi di articoli proibiti (da barrare solo se appartenenti ad una delle categorie autorizzate)

A B C D

Si dichiara di essere a conoscenza del contenuto della Procedura dei Tesserini visualizzabile dal sito internet www.bologna-airport.it.

Si allega :

- **Copia fotostatica leggibile del documento di identità in corso di validità. Per i cittadini extracomunitari è richiesto un documento valido della Nazione di origine che dia titolo ad accedere sul territorio italiano;**

- Certificato penale rilasciato dall'Autorità del paese di residenza per coloro che abbiano avuto la residenza negli ultimi 5 anni in uno Stato diverso dall'Italia;
- Copia tessera sanitaria;
- Copia dell'attestato di frequenza al corso di sensibilizzazione Security CAT A13 (ove richiesto) come da Manuale della Formazione
- Copia dell'attesto di formazione al corso Airside Safety (ove richiesto)
- Copia dell'attestato di frequenza al corso PRM per coloro che svolgano un'attività a contatto con il pubblico
- Copia lettera assunzione firmata, ovvero dichiarazione del datore di lavoro quale Legale Rappresentante o Suo delegato , da cui si evinca il rapporto di dipendenza del lavoratore nonché la durata di detto rapporto
- Dichiarazione da parte dell'Ente referente, firmata dal Legale Rappresentante o suo delegato, contenente i termini contrattuali dell'appalto ed indicante il nominativo del Legale Rappresentante o Suo delegato della Società contraente

L'ufficio Tesseramento è ubicato al 2° piano dell'aerostazione passeggeri

MAIL: tesseramento@bologna-airport.it TELEFONO: 051/6479363

ENTE DI APPARTENENZA timbro della società

Firma _____

NOME COGNOME IN STAMPATELLO Legale Rappresentante o suo Delegato

ENTE REFERENTE timbro della società

_____ Firma _____

NOME COGNOME IN STAMPATELLO Legale Rappresentante o suo Delegato

(firma dell'intestatario TIA)

AREA RISERVATA ALL'UFFICIO TESSERAMENTO

COLORE BANDA ASSEGNATA _____

NUMERO ZONE ASSEGNATE _____

(timbro e firma AdB)

Data di rilascio del tesserino _____

Firma per ricevuta del tesserino da parte dell'intestatario _____