

MODULO DI RICHIESTA LASCIAPASSARE PER VEICOLI DEFINITIVO

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PERMESSI

Data di ricezione della richiesta _____

Protocollo nr. _____

Il/la sottoscritto/a _____ nella qualità di _____
della Società/Ente di Stato _____

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e dall'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci:

RICHIESTE LASCIAPASSARE PER VEICOLI

per il/i seguente/i mezzo/i della società/ditta _____
avente sede legale in _____ via/piazza _____ nr. _____
tel. _____

1) Modello _____ Targa/Telaio _____

2) Modello _____ Targa/Telaio _____

3) Modello _____ Targa/Telaio _____

4) Modello _____ Targa/Telaio _____

per il seguente motivo (rif. 1.2.1.1.2 PNS) _____

per il seguente periodo di validità: _____

per accedere alle seguenti aree (selezionare le aree interessate nella tabella sotto riportata):

N.°	Aree di accesso	
1	Tutte le aree	
5	Perimetrale, piazzale, aeromobili e adiacenze	
6	Perimetrale	

Il richiedente dichiara:

- che il lasciapassare viene richiesto per la durata strettamente necessaria all'erogazione del servizio e che, a tal fine, l'utilizzo del mezzo è indispensabile;
- di aver preso visione di quanto previsto dal Regolamento di Scalo dell'aeroporto di Forlì in merito alle dotazioni di safety del veicolo necessarie per la circolazione all'interno del sedime aeroportuale, e che tutti i mezzi oggetto della presente richiesta ne sono in possesso.

Infine, si prende atto che, ai sensi dell'art 13 del D. Lgs. 196/03, i dati di cui sopra vengono raccolti esclusivamente per esigenze di ufficio e non saranno utilizzati per altri scopi senza preventivo consenso dell'interessato.

Data della richiesta _____ Firma del richiedente _____

ALLEGATI

- [] Copia del libretto di circolazione (fronte/retro)
- [] Copia dell'assicurazione RCA, con la chiara indicazione del massimale di copertura;
- [] Copia del certificato e del contrassegno di assicurazione RCA;
- Dichiarazione della compagnia assicurativa di copertura dei danni a persone, aeromobili, mezzi e infrastrutture aeroportuali, senza sottolimiti e/o franchigie (appendice di estensione della copertura assicurativa RCA). I massimali assicurativi non dovranno essere inferiori a € 6.000.000,00 per la circolazione su strada perimetrale e € 10.000.000,00 per tutte le altre aree;
- Ricevuta di versamento dei diritti amministrativi, secondo le modalità riportate nel tariffario in vigore

CONVALIDA DELLA RICHIESTA

Il/la sottoscritto/a _____ dipendente della società _____
convalida la presente richiesta di TIA ricevuta in data _____
per le aree e per le attività di competenza.

Data di convalida _____ Firma _____



DATI PER LA FATTURAZIONE

Rilasciare la fattura a:

Ragione sociale (*nome e cognome per le persone fisiche*) _____

Sede Legale della società (*residenza anagrafica per le persone fisiche*)

(Via/Piazza, n° civico, C.A.P.) _____

Codice fiscale (*obbligatorio anche per le società*) _____ Partita IVA _____

Codice SDI _____

N.B.

Se entro 30 giorni dalla data della presente richiesta il lasciapassare per veicoli non sarà ritirato, verrà addebitato il costo totale della pratica di rilascio del permesso.