ADR S.p.A.

Ufficio Tesseramento

**Oggetto**: Dichiarazione di **Addestramento pratico Area di Apron** ☐ **FIUMICINO** ☐ **CIAMPINO**

**La Società/l’Ente**

Dichiara di aver svolto per l’operatore:

**Nome/Cognome Candidato** (in stampatello) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

un periodo di **addestramento pratico** nelle aree interne aeroportuali;

* **Di almeno 4 ore per lo scalo di Fiumicino** *(in caso di primo rilascio o di ADC scaduta)*
* **Di almeno 2 ore per lo scalo di Ciampino** *(in caso di primo rilascio o di ADC scaduta)*

Come previsto dal DDS volume 2 ‘circolazione in airside’ sui seguenti aspetti:

* corretto orientamento in Airside;
* corretta osservazione e riconoscimento di obblighi e divieti;
* consapevolezza dei rischi connessi alla guida in Airside;

effettuato dall’ operatore;

**Nome/Cognome Operatore** (in stampatello)

in possesso di abilitazione alla guida in area di apron n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con almeno **2 anni di esperienza alla guida in airside nello scalo in oggetto e nessuna decurtazione di punti dall’ADC-A nell’arco degli ultimi due anni.**

Si allega copia dell’abilitazione alla guida, della patente di guida civile e della tessera aeroportuale in corso di validità dell’addestratore e copia del documento di identità del Responsabile (firmatario).

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli delle responsabilità penali previste dall’art.76 del DPR 28/12/2000 n°445 in caso di dichiarazione mendace. Prendono inoltre 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. Una informativa completa è disponibile presso l’ufficio tesseramento.

# Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ L’Operatore abilitato

 (nome e cognome in stampatello)

Il candidato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Responsabile

 (nome e cognome in stampatello)

 (timbro e firma)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_