

Dichiarazione di assunzione di responsabilità civile ed amministrativa per la richiesta di tessere T.O.J. - personale corsista

(dati del firmatario)

Il sottoscritto _____

nato a _____ Prov. (_____) il ____/____/____

Documento di riconoscimento _____ (v. Allegato)

nella qualità di Legale Rappresentante

(nome della Società)

con sede legale in via/piazza _____ n° _____

Comune _____ Prov. (_____) _____

Codice Fiscale o P. Iva _____

CHIEDE

che vengano rilasciate tessere aeroportuali "T.O.J." per il seguente personale corsista:

A tal fine il sottoscritto

DICHIARA

(ai sensi dell'Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

- 1) di assumere ogni responsabilità civile e amministrativa per danni a persone e cose connessi direttamente o indirettamente all'attività di Training on the job o mancato rispetto di quanto previsto dal Regolamento di Scalo;
- 2) che il suddetto personale corsista nelle fasi di training all'interno dell'area sterile sarà accompagnato da persona all'uopo incaricata dalla Società in possesso di idoneo permesso di accesso.

In caso di dichiarazione mendace, il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28-12-2000 N. 445. Inoltre, prende atto che, ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 "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. Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa da ADR S.p.A. ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679 (GDPR) presente sul sito www.adr.it ai seguenti link:

FCO: <https://www.adr.it/bsn-tesseramento-fiumicino1>CIA: <https://www.adr.it/bsn-tesseramento-ciampino1>

	Firma
(luogo e data)	(Legale Rappresentante)