

Da utilizzare solo durante gli orari di **chiusura** dell'Ufficio Tesseramento

Annesso 9B RICHIESTA TESSERINO VISITATORE

OGGETTO: Richiesta tesserino visitatore

Data: _____

Società che richiede l'accesso con scorta: _____

Orario del servizio di scorta: dalle ore _____ del giorno __/__/__ alle ore _____ del giorno __/__/__

Dipendente responsabile della scorta:

Nome / Cognome/Tipologia e Numero della tessera aeroportuale _____/N.: _____

Nome / Cognome/Tipologia e Numero della tessera aeroportuale _____/N.: _____

Persona/e scortate: _____
Nome / Cognome Luogo e data di nascita Documento

Persona/e scortate: _____
Nome / Cognome Luogo e data di nascita Documento

Persona/e scortate: _____
Nome / Cognome Luogo e data di nascita Documento

Persona/e scortate: _____
Nome / Cognome Luogo e data di nascita Documento

Motivazione della richiesta, specificando chiaramente la situazione di eccezionalità e le aree interessate: _____

Il responsabile della scorta si impegna a:

- 1) avere la o le persone scortate sempre sotto controllo visivo
- 2) garantire con ragionevole certezza che la persona o le persone scortate non commettano violazioni alla sicurezza, segnalando immediatamente eventuali anomalie
- 3) verificare l'identità della persona e la rispondenza dei dati contenuti nella tessera visitatore

L'Ente richiedente si impegna a consegnare allo scortato l'informativa sul trattamento dei dati personali per presa visione, disponibile sul sito www.adr.it.

Timbro dell'Ente Richiedente
(cognome e nome in stampatello)

Firma del responsabile

Firma del 1°scortante

Timbro autorizzativo dell'Ente
(cognome e nome in stampatello)
Firma del responsabile

Firma del 2°scortante