# ADR S.p.A.

**Ufficio Tesseramento**

**Oggetto**: Richiesta di **ESTENSIONE ADC di tipo A**

**ESTENSIONE ADC** *N*°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **di FCO su CIA**

**ESTENSIONE ADC** *N*°\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **di CIA su FCO**

SOCIETA’ DI APPARTENENZA

COGNOME OPERATORE

NOME OPERATORE

DATA DI NASCITA

LUOGO

PROV. \_

PATENTE DI GUIDA N. VALIDA FINO AL \_ \_

TESSERA AEROPORTUALE N: COLORE: AREE DI ACCESSO

SCADENZA TESSERA AEROPORTUALE:

RECAPITO TELEFONICO:

INDIRIZZO MAIL:

# Si allegano le fotocopie delle tessere aeroportuali di entrambi gli scali, della patente di guida civile, dell’addestramento pratico sullo scalo per il quale si richiede l’estensione, della patente di guida civile, tessera aeroportuale e ADC dell’A.D.E. che ha svolto l’addestramento (della stessa società o di una società del gruppo AdR) e del documento di identità del Responsabile e della quietanza di pagamento.

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 Il Responsabile

 (nome e cognome in stampatello)

(timbro società e firma)