# ADR S.p.A.

**Ufficio Tesseramento**

**Oggetto**: Sostituzione abilitazione da **ADC di tipo M** a **ADC di tipo A**

Selezionare lo scalo: ☐ FIUMICINO ☐ CIAMPINO

SOCIETA’ DI APPARTENENZA

COGNOME OPERATORE

NOME OPERATORE

DATA DI NASCITA LUOGO PROV.

PATENTE DI GUIDA N. VALIDA FINO AL

ADC DI TIPO M n.. VALIDA FINO AL

TESSERA AEROPORTUALE N: COLORE: AREE DI ACCESSO

SCADENZA TESSERA AEROPORTUALE:

RECAPITO TELEFONICO: INDIRIZZO MAIL: \_

\***La nuova abilitazione manterrà la stessa scadenza di quella di tipo M.**

# Si allegano fotocopia fronte/retro della tessera aeroportuale, dell’abilitazione alla guida di tipo M, della patente di guida civile in corso di validità e fotocopia del documento di identità del Responsabile.

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

(nome e cognome in stampatello)

Il candidato (timbro società e firma)

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