

**RICHIESTA DI ACCREDITO AZIENDA DA PARTE DELLO SPONSOR AUTHORITY**

NUOVA RICHIESTA       VARIAZIONE / AGGIORNAMENTO

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

In qualità di: \_\_\_\_\_

Dell'azienda / Ente \_\_\_\_\_

**Richiede, ai fini del rilascio dei permessi di accesso all'aeroporto Marco Polo di Venezia, l'accredito della seguente azienda / ente:**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Partita IVA \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Dati Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

Cognome, nome, titolo di rappresentanza (es. amm.ne delegato)

**Con la quale è stato stipulato regolare contratto di:**

Appalto  Fornitura Servizi / consulenza  Fornitura Merci e/o beni vari  Sub Concessione servizi e relativi spazi

Sub-appalto con: \_\_\_\_\_  
Indicare l'azienda capofila dell'appalto

Altro \_\_\_\_\_

Il contratto \_\_\_\_\_  
Riferimenti contrattuali (denominazione, data stipula, eventuale protocollo)

Avrà durata dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  (1)  (2)  (3)

(1) barrare questa casella se il contratto e/o rapporto è a tacito rinnovo annuale

(2) barrare questa casella se è in corso il rinnovo

(3) barrare questa casella se si tratta di servizio a chiamata

**Comunico i dati della persona di riferimento, designata dall'azienda / ente da accreditare, per le richieste dei permessi di accesso**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ruolo aziendale \_\_\_\_\_

Consapevole del fatto che, eventuali irregolarità riscontrate nel rapporto tra sponsor authority e azienda / ente, comporteranno la segnalazione a ENAC D.A., per i provvedimenti del caso nonché, la sospensione dei permessi di accesso.

## **DICHIARO**

### **1 ) Che, al fine di esercitare la seguente attività / lavorazioni:**

---

---

---

#### **l'azienda / ente, opererà nelle seguenti aree aeroportuali** (per ogni area, indicare a fianco lo specifico motivo dell'accesso)

- SOLO LAND SIDE \_\_\_\_\_
- TERMINAL PASSEGGERI \_\_\_\_\_
- ZONA TRATTAMENTO BAGAGLI (impianto BHS) \_\_\_\_\_
- PIAZZALE AEROMOBILI \_\_\_\_\_
- AREA DI MANOVRA (Piste e raccordi) \_\_\_\_\_
- TERMINAL CARGO \_\_\_\_\_
- AEROMOBILE E SUE ADIACENZE (Sottobordo e a bordo aeromobile) \_\_\_\_\_
- INFRASTRUTTURE DEI SERVIZI DI NAVIGAZIONE AEREA \_\_\_\_\_

### **2) Di aver informato l'azienda / ente da accreditare circa gli aspetti normativi e tariffari inerenti il rilascio dei permessi di accesso e, di averle fornito:**

- **Procedura rilascio permessi**
- **Tariffario**

#### **Mi impegno:**

- a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione del rapporto contrattuale con l'azienda / Ente da accreditare (es. cessazione anticipata, proroga, variazione attività)
- a fornire i documenti contrattuali originali e qualsiasi altra documentazione integrativa ritenuta necessaria, all'Ufficio PASS e/o alle autorità competenti in caso di verifiche e/o ispezioni.

Chiedo inoltre che, i costi relativi ai permessi di accesso, non siano a carico dell'azienda / ente da accreditare ma, vengano addebitati a:

---

#### **Allego alla presente:**

- Copia certificato camera di commercio o certificazione equivalente dell'azienda / ente da accreditare;
- Le seguenti certificazioni e/o attestazioni obbligatorie per l'esercizio dell'attività in ambito aeroportuale (Certificazioni ENAC, verbali di accesso, polizze assicurative)

---

---

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_