

Allegato 1

Modello Richiesta TIA Aree Sterili

**Spett.le**  
**Ufficio Tesseramento**

Soggetto richiedente

Città

indirizzo

Telefono

e-mail

Codice Fiscale

P. Iva

Richiede il TIA per il seguente motivo

Contratto con il Gestore

Altro, Specificare

Contratto di appalto n°

Dal:

Al:

Contratto di subappalto n°

Dal:

Al:

Richiede il TIA per il Sig./Sig.ra

Cognome

Nome

Mansione

Nato/a a

Data di nascita

Residente in

Via

Codice Fiscale

Tesserino altro Aeroporto Nazionale

Scalo

Data di scadenza tesserino altro scalo

Designato al servizio scorta

Funzione apertura porte allarmate

Per tale richiesta allega/dichiara

<input type="checkbox"/> copia Attestato Corso Security
<input type="checkbox"/> copia Attestato Corso Safety per chi accede alle aree di Movimento: Piazzale/ Pista
<input type="checkbox"/> dichiarazione sostitutiva di certificazione
<input type="checkbox"/> copia del documento di identità e tessera sanitaria in corso di validità
<input type="checkbox"/> certificazione del datore di lavoro
<input type="checkbox"/> di aver preso visione dell'informativa ADEMPIMENTI SICUREZZA SUL LAVORO
<input type="checkbox"/> di aver preso visione dell'informativa REGOLE E COMPORTAMENTI IN MATERIA DI SAFETY E SECURITY
<input type="checkbox"/> di essere Fornitore Conosciuto di forniture per l'aeroporto Designazione n° <input type="text"/> Data: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> di aver informato il proprio personale di quanto sopra
<input type="checkbox"/> di autorizzare la So.G.Aer. S.p.a al trattamento dei propri dati personali
<input type="checkbox"/> di preso visione della procedura di rilascio dei tesserini di accesso all'aeroporto
<input type="checkbox"/> che per le attività da svolgere saranno utilizzate sostanze nocive (gas/Liquidi)
<input type="checkbox"/> di preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali per operatori aeroportuali

Utilizzo articoli proibiti **CAT**

Validità Tesserino dal  al

Colore Tesserino	Area di Accesso
<input type="radio"/> <b>Colore Rosso</b> Accesso a tutte le aree	<input type="checkbox"/> <b>Numero 1:</b> Accesso a tutte le aree
<input type="radio"/> <b>Colore Azzurro</b> Accesso lato volo interno	<input type="checkbox"/> <b>Numero 2:</b> Area interna o aree delle parti critiche (sala partenze, moli ed interno altri edifici), con l'eccezione delle aree di cui al successivo numero 3
<input type="radio"/> <b>Colore Verde</b> Accesso lato volo e accessi interni	<input type="checkbox"/> <b>Numero 3:</b> Area trattamento bagagli BHS
	<input type="checkbox"/> <b>Numero 4:</b> Aree Merci
	<input type="checkbox"/> <b>Numero 5:</b> Aeromobili e loro adiacenze (sottobordo e a bordo dell'aeromobile)
	<input type="checkbox"/> <b>Numero 6:</b> Piazzali Aeromobili/Apron (Escluso il sottobordo)
	<input type="checkbox"/> <b>Numero 7:</b> Area di Manovra
	<input type="checkbox"/> <b>Numero 8:</b> Infrastrutture dei servizi di navigazione aerea (Enav)
<input type="radio"/> <b>Colore Arancione</b> Diplomatici	

Data Richiesta:

Firma del Soggetto Richiedente

Allegato 2

Modello Richiesta TIA Aree Non Sterili

**Spett.le**  
**Ufficio Tesseramento**

Soggetto richiedente

Città

indirizzo

Telefono

e-mail

Codice Fiscale

P. Iva

Richiede il TIA per il seguente motivo

Contratto con Gestore

Altro, Specificare

Contratto di appalto n°

Dal

Al

Contratto di subappalto n°

Dal

Al

Richiede il tesserino per il Sig./Sig.ra

Cognome

Nome

Mansione

Nato/a a

Data di nascita

Residente in

Via

Codice Fiscale

Tesserino altro Aeroporto Nazionale

Scalo

Data di scadenza tesserino altro scalo

**Per tale richiesta allega/dichiara**

<input type="checkbox"/> copia Attestato Corso Security
<input type="checkbox"/> copia del documento di identità e tessera sanitaria in corso di validità
<input type="checkbox"/> dichiarazione sostitutiva di certificazione
<input type="checkbox"/> certificazione del datore di lavoro
<input type="checkbox"/> di aver preso visione dell'informativa ADEMPIMENTI SICUREZZA SUL LAVORO
<input type="checkbox"/> di aver preso visione dell'informativa REGOLE E COMPORTAMENTI IN MATERIA DI SAFETY E SECURITY
<input type="checkbox"/> di essere Fornitore Conosciuto di forniture per l'aeroporto Designazione n° <input type="text"/> Data: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> di aver informato il proprio personale di quanto sopra
<input type="checkbox"/> di autorizzare la So.G.Aer. S.p.a al trattamento dei propri dati personali
<input type="checkbox"/> di aver preso visione della procedura di rilascio dei tesserini di accesso all'aeroporto
<input type="checkbox"/> di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali per operatori aeroportuali

Validità Tesserino dal  al

Data Richiesta:

Firma del Soggetto Richiedente

---

Allegato 3

Modello Richiesta TIA Visitatore Persone e Mezzi

**Spett.le**  
**Ufficio Tesseramento**

Richiesta di autorizzazione per l'accesso nell'area interna aeroportuale a favore del/la:

Signor/a  Società/Impresa

Signor/a  Società/Impresa

Signor/a  Società/Impresa

Richiede il pass per il giorno

Ora di Inizio

Ora fine

Per le attività da svolgere saranno utilizzate sostanze nocive (gas/liquidi) per le seguenti motivazioni:

- manutenzione ad impianti/apparati/infrastrutture in avaria
- accesso tecnici/personale di Compagnia in caso di dirottamento/aeromobili in avaria
- sopraluoghi di Ditte/imprese per lavori urgenti /Società/Consulenti

Altro, specificare

Per le seguenti zone

**Senza mezzo**

Targa  Modello

L'accesso avverrà con scorta da parte di:

Società che effettua la scorta  Sig./Sig.ra

**L'operatore che effettuerà la scorta dichiara sotto la propria responsabilità:**

- di essere a conoscenza che le persone scortate dovranno essere **SEMPRE** sotto il suo personale e diretto controllo visivo e non potranno essere scortate o accedere in zone diverse da quelle indicate sul proprio tesserino;
- di garantire con ragionevole certezza che la/le persone scortate non commettano violazioni alla sicurezza, e di avvertire tempestivamente le autorità in caso di anomalie;
- di essere in possesso di patente aeroportuale per la guida nell'area di accesso interessata.

Le persone scortate sono obbligate:

- di esporre il tesserino Visitatore in modi visibile;
- di non allontanarsi dal controllo visivo della loro scorta e avvertire immediatamente gli organi di Polizia (070210141) e Soc. So.G.Aer S.p.a. (070 21121522) nel caso in cui tale evenienza si verifichi, ovvero in caso di furto o smarrimento della presente autorizzazione;
- autorizzano al trattamento dei loro dati sensibili ai sensi delle vigenti disposizioni;
- di esibire su richiesta del personale di controllo, oltre al tesserino VISITATORE, un proprio documento di riconoscimento;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali per operatori aeroportuali;
- di prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali per operatori aeroportuali.

Firma della scorta

Firma del/i richiedente/i

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allegato 3 bis

Modello Richiesta TIA Visitatore di "natura intellettuale" per  
"sopralluoghi, consulenze, audit, ecc." NON rientranti nelle lavorazioni di natura manuale

**Spett.le**  
**Ufficio Tesseramento**

Società che effettua la scorta \_\_\_\_\_ Dalle \_\_\_\_\_ Alle \_\_\_\_\_

Nominativo/i scorta \_\_\_\_\_ Tesserino n° \_\_\_\_\_

Motivo del transito \_\_\_\_\_

Nominativo/i Luogo e Data di nascita della persona/e scortata/e	Estremi documento identità

L'operatore che effettua la scorta dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere a conoscenza che le persone scortate dovranno essere **SEMPRE** sotto il suo personale e diretto controllo visivo (max 10m) e non potranno essere scortate o accedere in zone diverse da quelle indicate sul proprio tesserino;
- di garantire con ragionevole certezza che la/le persone scortate non commettano violazioni alla sicurezza e di informare, nel caso, le autorità preposte;
- di essere in possesso di patente aeroportuale (ADP) per la guida nell'area di accesso interessata.

Le persone scortate hanno l'obbligo:

- di esporre il tesserino Visitatore in modo visibile;
- di non allontanarsi dal controllo visivo della loro scorta, informare immediatamente gli organi di polizia (070 210141) e Soc. So.G.Aer S.p.a (070 21121522), in caso di furto o smarrimento della presente autorizzazione;
- di esibire, su richiesta degli organi di controllo, oltre al tesserino VISITATORE, un proprio documento di riconoscimento;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali per operatori aeroportuali

VARCO PARTENZE    VARCO ARRIVI    VARCO SUD    VARCO OVEST    VARCO GENERAL AVIATION

data \_\_\_\_\_

Firma della scorta \_\_\_\_\_

Firma Security \_\_\_\_\_ TIA N° \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

## Allegato 4

## Modello Richiesta Lasciapassare Veicoli/Mezzi

**Spett.le**  
**Ufficio Tesseramento**Soggetto Richiedente Motivo dell'accesso Telefono  e-mail 

Allega

- Per mezzi Targati: Libretto di circolazione con revisione aggiornata;
- Copia del libretto di circolazione MIT o del documento di circolazione;
- copia della polizza assicurativa con indicazione della scadenza e dei massimali, a copertura dei danni alle persone, ai veicoli/mezzi, agli aeromobili, ed alle infrastrutture aeroportuali provocati all'interno delle aree coincidenti all'airside, senza sotto limiti e/o franchigie.

Qualora la polizza assicurativa preveda franchigie e/o sotto limiti, nell'eventualità di attività urgenti, la copertura degli stessi sarà intesa a carico del contraente assicurato.

I massimali assicurativi RCA dovranno essere non inferiori a € 5.000.000 per la circolazione sulla strada perimetrale e € 10.000.000 per tutte le aree.

- Per mezzi non targati: dichiarazione (CE) di conformità (o dichiarazione equivalente);

Il conducente è in possesso della patente aeroportuale (ADP) rilasciata dal Gestore

Si  No

Validità del tesserino dal  al

Contratto con il Gestore dal  al

Altro, Specificare

Contratto di appalto n°  dal  al

Contratto di subappalto n°  dal  al

Tipologia Mezzo	Targa/Matricola	Scadenza Assicurazione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Colore Tesserino	Area di Accesso
<input type="radio"/> <b>Colore Rosso</b> Accesso a tutte le aree	<input type="checkbox"/> <b>Numero 1:</b> <b>Accesso a tutte le aree</b>
<input checked="" type="radio"/> <b>Colore Verde</b> Accesso lato volo e accessi interni	<input type="checkbox"/> <b>Numero 3:</b> Area trattamento bagagli BHS
	<input type="checkbox"/> <b>Numero 4:</b> Aree Merci
	<input type="checkbox"/> <b>Numero 5:</b> Aeromobili e loro adiacenze (sottobordo e a bordo dell'aeromobile)
	<input type="checkbox"/> <b>Numero 6:</b> Piazzali Aeromobili/Apron (Escluso il sottobordo)
	<input type="checkbox"/> <b>Numero 7:</b> Area di Manovra (Pista e Raccordi)
	<input type="checkbox"/> <b>Numero 8:</b> Infrastrutture dei servizi di navigazione aerea (Enav)

Data Richiesta:

Firma del Soggetto Richiedente

\_\_\_\_\_

Allegato 5

Modello Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione

**Spett.le**  
**Ufficio Tesseramento**

Il/la sottoscritto/a

Nato/a  (prov.)  il

Residente in  (prov.)

Via/piazza  n.

Sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale, prevista per le dichiarazioni false, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 dalle disposizioni del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, in osservanza del Regolamento UE 1998/2015, relativamente al controllo sui precedenti personali (background check) in materia di Security aeroportuale,

**DICHIARA**

Ha conseguito i seguenti titoli di studio:

Attività professionali svolte negli ultimi 5 anni:

No

Si  specificare quali:

Eventuali interruzioni studio e/o professionale nell'ambito dei 5 anni (superiori ai 28 Giorni), dichiara altresì che nei periodi di interruzione non ha posto in essere alcun comportamento e/o azione contrario alla sicurezza.

No  Si  specificare quali:

Che negli ultimi cinque anni è stato, anche per un periodo, residente all'estero. Per questo, si richiede certificazione o attestazione rilasciata dalla competente autorità dello Stato estero, corredata di traduzione in lingua italiana autenticata dall'autorità consolare italiana che ne attesti la conformità all'originale, di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Stato/i esteri:

Negli ultimi 5 anni:

non ha subito procedimenti penali in tutti gli Stati di residenza;

è stato/a sottoposto/a ai seguenti procedimenti penali:

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

#### Istruzioni per la Compilazione

Si prega gentilmente di:

- Compilare tutti i campi, senza tralasciare spazi Bianchi;
- Indicare sempre il giorno, mese, anno. (non verranno accettate date riportanti solo l'anno o i mesi);
- Barrare solo le caselle di interesse, avendo cura di non tralasciarne alcuna;
- Segnare tutte le attività svolte negli ULTIMI 5 ANNI fino alla data di richiesta del tesserino nelle sezioni STUDIO/LAVORO;
- indicando nell'apposito spazio anche eventuali periodi di INATTIVITA' o ASSENZA. Non ci devono essere buchi temporali.

Il presente modulo necessario per ottenere il tesserino d'ingresso nell'aeroporto di Cagliari -Elmas è reso obbligatorio ai sensi del Regolamento di Esecuzione (UE)201/1998.Lo stesso dovrà, pertanto, essere allegato alla richiesta di rilascio del tesserino d'ingresso in aeroporto inviata all'Ufficio Tesseramento del gestore aeroportuale Cagliari – Elmas.

L'omessa e/o incompleta compilazione del presente modulo o la mancanza dello stesso non consentirà di esprimere il parere per il rilascio del tesserino di ingresso nell'aeroporto di Cagliari - Elmas

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 l'Autorità Aeroportuale potrà richiedere alla Polizia di Frontiera presso l'aeroporto di Cagliari - Elmas di verificare presso le competenti Autorità dello/degli Stato/i indicati la veridicità delle dichiarazioni rese con il presente modulo.

Data

il/la dichiarante

---

Allegato 6

Modello Richiesta TIA Senza Scorta

Da compilare da parte del responsabile della Società Richiedente

**Spett.le**  
**Ufficio Tesseramento**

Cognome  Nome

Società /Ente

Richiede il tesserino per i seguenti motivi:

- Furto
- Smarrimento
- Dimenticanza
- TIA Definitivo non al seguito del Titolare

Utilizzo di articoli proibiti CAT

Firma del Responsabile in turno

---

Allegato 7

Informativa Regole e Comportamenti del titolare del TIA

**Spett.le**  
**Ufficio Tesseramento**

In osservanza e in applicazione del Programma Nazionale di Sicurezza,

il Sig./la Sig.ra

per la società,

dichiara di essere a conoscenza delle regole e comportamenti riportati di seguito.

**SECURITY**

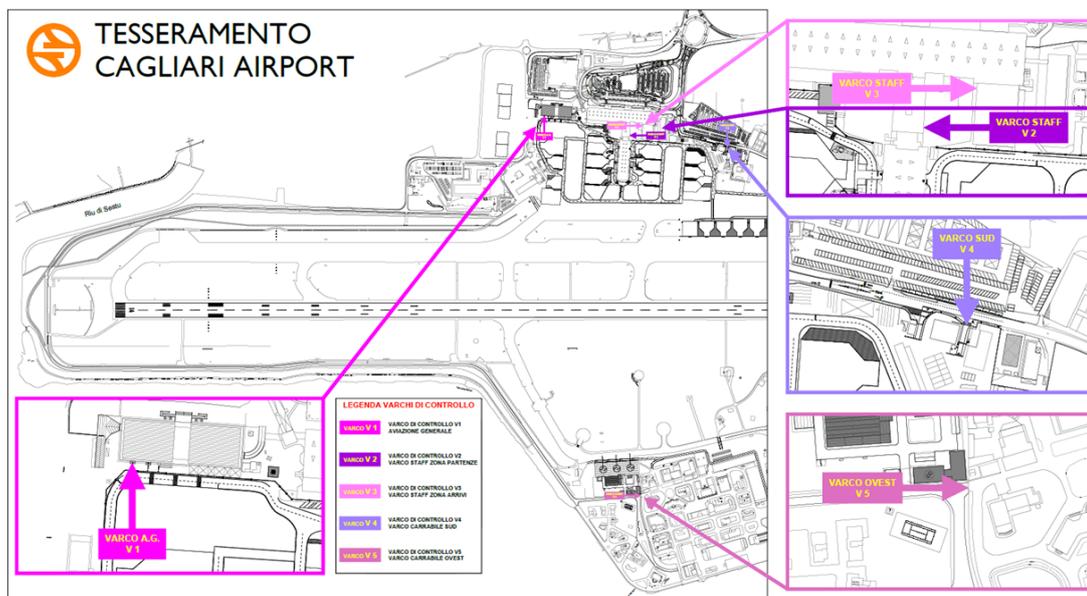
1. al titolare del TIA è consentita la permanenza nelle aree per le quali si è autorizzati per il solo tempo necessario all'esplicazione della propria attività;
2. il titolare del TIA è autorizzato ad accedere esclusivamente alle aree indicate dal colore e dalla lettera riportata sul documento, in tutte le altre aree non è consentito l'accesso;
3. il titolare del TIA deve sempre esporre lo stesso in modo ben visibile sulla persona soprattutto quando si trova nelle aree sterili;
4. il titolare del TIA deve osservare le disposizioni in materia di introduzione di eventuali strumenti rientranti nella categoria degli "articoli proibiti", detti strumenti devono essere protetti sotto la diretta custodia delle persone autorizzate, tenuti custoditi e solo in disponibilità delle persone autorizzate;
5. il titolare del TIA è tenuto a restituire immediatamente il documento alla scadenza e, in ogni caso, non appena venga a cessare, per qualsiasi motivo, la causa, il presupposto o i requisiti che ne avevano determinato l'emissione, nonché in occasione di risoluzione del rapporto di lavoro;
6. in caso di smarrimento e/o furto, il titolare del TIA è tenuto a denunciare immediatamente l'evento alle Forze di Polizia e ad informare contestualmente il Gestore;
7. il titolare del TIA ha l'obbligo di osservare le regole e i comportamenti sopra riportati, avendo cura di informare chiunque non ne fosse a conoscenza.

**SAFETY**

1. il titolare del TIA che svolge mansioni operative conducendo veicoli e/o mezzi per l'assistenza degli aeromobili, deve verificare che il veicolo sia provvisto dell'autorizzazione alla circolazione in area airside;
2. il titolare del TIA, in ossequio delle norme vigenti, deve attenersi scrupolosamente alle disposizioni relative alla conduzione dei veicoli in airside;
4. il titolare del TIA alla guida di un veicolo deve sempre avere lo scrupolo di consentire la precedenza agli aeromobili relativamente alla loro movimentazione con potenza propria o al traino, contestualmente deve sempre rispettare i limiti di velocità di 30 km/h su tutto l'airside;
5. il titolare del TIA deve sempre indossare gli indumenti di alta visibilità quando si trova in airside;

6. il titolare del TIA deve evitare di produrre FOD<sup>1</sup> e all'occorrenza deve conferirli negli appositi contenitori sul piazzale aeromobili;
7. il titolare del TIA deve rispettare i divieti di fumo;
8. il titolare del TIA non deve assumere bevande alcoliche e/o sostanze stupefacenti sia prima che durante qualsiasi attività lavorativa;
9. il titolare del TIA deve segnalare qualsiasi fuoriuscita di carburante, olio e liquidi ai propri responsabili e al COS;
10. il titolare del TIA deve segnalare qualsiasi criticità operativa che possa inficiare la Safety aeroportuale.

**UBICAZIONE SECURITY CHECK-POINT**



Postazioni di controllo Security (Varchi Staff), con Metal detector / RX bag:

- 1) Terminal Aviazione Generale; 2) Terminal Aviazione Commerciale partenze; 3) Terminal Aviazione Commerciale arrivi
- 4) Varco sud; 5) Varco ovest

**OBBLIGHI DEL TITOLARE DEL TIA**

Il titolare del TIA che opera in aree sterili ha l'obbligo di interpellare tutte le persone non autorizzate che incontra nelle aree critiche/sterili e di riferirne la presenza alle competenti autorità, Polizia di Frontiera e Guardia di Finanza (ai numeri sotto riportati), relativamente a situazioni anomale di:

- persone sprovviste di tesserino aeroportuale;
- persone che assumano comportamenti sospetti o tentano azioni potenzialmente pericolose;
- persone che abbandonano borse, valige, oggetti potenzialmente pericolosi.

**Polizia di Frontiera tel. 070.210141**

**Guardia di Finanza tel. 070.240100**

Data

Firma leggibile del titolare del tesserino

<sup>1</sup> Foreign Object Damage - Oggetti potenzialmente pericolosi per i motori degli aeromobili e per le persone

Allegato 8

Informativa per le imprese richiedenti il TIA e adempimenti sulla Sicurezza sul Lavoro

	<b>SISTEMA DI GESTIONE DELLA SICUREZZA MODULO 64</b>	
<b>INFORMATIVA PER LE IMPRESE RICHIEDENTI IL TIA ADEMPIMENTI SICUREZZA SUL LAVORO</b>	<b>REV. 00 del 02.03.2016</b>	
	<b>COD: MD-64</b>	<b>Pagina: 15 di 35</b>

Con la presente si comunica che **l'ottenimento del pass d'accesso aeroportuale ENAC non autorizza l'impresa alla esecuzione dei lavori.** L'inizio delle attività lavorative sarà infatti subordinato all'esito positivo delle verifiche sulla idoneità tecnico professionale effettuata dal SPP (Servizio di Prevenzione e Protezione) della Sogaer Spa.

A tal fine l'impresa, successivamente alla presentazione della richiesta di pass d'accesso, verrà contattata dal SPP Sogaer per l'espletamento delle pratiche inerenti alla sicurezza sul lavoro.

Per consentire un rapido scambio di informazioni, finalizzato all'avvio di tali pratiche, la richiesta di pass presentata dall'impresa dovrà contenere:

- i nominativi dei lavoratori per cui si richiede il pass;
- la durata e il tipo di lavorazioni che dovranno essere eseguite;
- i luoghi interessati dalle attività;
- un riferimento mail e telefonico dell'impresa.

Il SPP si attiverà per trasmettere all'impresa dettagliate informazioni in merito ai rischi specifici e interferenti presenti nei luoghi di lavoro del gestore e per richiedere copia della **documentazione obbligatoria prevista dalla normativa sulla sicurezza sul lavoro**, al fine di verificare l'idoneità tecnico professionale dell'impresa richiedente e promuovere la cooperazione ed il coordinamento in ottemperanza all'art. 26 del D. Lgs. 81/2008.

L'impresa dovrà consegnare al SPP la documentazione completa **entro 5 giorni** successivi alla data di presentazione della richiesta dei pass d'accesso e comunque prima dell'inizio dei lavori.

Sulla base dell'analisi della documentazione ricevuta, il SPP valuterà l'idoneità dell'impresa all'esecuzione delle attività da svolgere in ambito aeroportuale.

Qualora la valutazione dia esito positivo, il SPP attesterà l'**idoneità** alla esecuzione delle attività lavorative tramite la consegna all'impresa di apposito contrassegno adesivo da applicare su ciascuna tessera di riconoscimento dei lavoratori, obbligatoria come prescritto dall'art. 18, comma 1 lett. u del D.Lgs. 81/08. Dalla consegna del contrassegno sono esonerate le richieste di pass per attività di natura intellettuale (audit, sopralluoghi, ecc.)

Qualora la valutazione dia esito negativo, il SPP dichiarerà l'**inidoneità** all'esecuzione delle attività oggetto di richiesta e trasmetterà immediatamente alla Direzione Aeroportuale ENAC l'istanza di sospensione dei pass d'accesso rilasciati, per le conseguenti azioni di competenza. Qualora l'impresa dichiarata inidonea esegua comunque le attività lavorative, il Gestore informerà, per opportuna conoscenza e per le azioni di propria competenza, **gli organi preposti alla vigilanza sulla sicurezza sul lavoro** (SPRESAL Asl 8 e Direzione Territoriale del Lavoro).

## Allegato 9

## Certificazione Datore di Lavoro

**Spett.le  
Ufficio Tesseramento**

Il/ La sottoscritto/a

nato/a  il

residente a  via

in qualità di titolare dell'impresa

sita in  via

tel.  fax  e-mail

con riferimento alla richiesta di rilascio del **TIA** per il **lavoratore / la lavoratrice**:**DICHIARA CHE**

il/la lavoratore/trice

è dipendente dell'impresa

assunto/a in data  con contratto

con scadenza in data

Data

timbro e firma

**Allegare copia di un documento di identità del dichiarante**

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Allegato 10

Modello per Visite Didattiche

**Spett.le**  
**Ufficio Tesseramento**

**Istituto o Ente di Formazione**

Classe  Sezione  N° Allievi

Motivo della Visita

Data della Visita  Dalle ore  alle ore

Aree interessate

- non sterile                       sterile                       molo partenze arrivi
- piazzale aeromobili                       sottobordo                       zona smistamento bagagli
- pista

**Personale So.G.Aer. dedicato alla scorta:**

Cognome  Nome  n° tesserino

Cognome  Nome  n° tesserino

Cognome  Nome  n° tesserino

Cognome  Nome  n° tesserino



Allegato 11

Modello Richiesta ADP

**Spett.le**  
**Ufficio Tesseramento**

Società/Ente Richiedente

**Si Richiede il:**

Rinnovo

Nuova Emissione

Conversione

**Per il Sig./Sig.ra**

Nome

Cognome

Data di nascita

Luogo

Numero patente di guida

Scadenza

Tesserino Aeroportuale N°

Scadenza

**Tipo di ADP Richiesta**

Tipo **A** (Apron) Piazzale Aeromobili

Tipo **M** (Movement) Area di Movimento

ADP di altro scalo

ADP N°

Scadenza

Data richiesta:

Firma del Richiedente

Allegato 12

Modello ricorso avverso il mancato rilascio del TIA

Spett.le  
Direzione Aeroportuale Sardegna  
protocollo@pec.enac.gov.it

Oggetto Ricorso avverso il mancato rilascio del tesserino di Ingresso Aeroportuale

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ ( ) Tel \_\_\_\_\_,

Propone Ricorso

avverso il mancato rilascio del Tesserino Aeroportuale (richiesto in data \_\_\_\_\_) comunicato il \_\_\_\_\_.

Più precisamente lo scrivente chiede di conoscere le motivazioni per le quali non si è provveduto al rilascio del TIA, riservandosi di formulare le proprie osservazioni non appena conosciute le motivazioni del diniego.

Qualora non vi fossero motivi ostativi al rilascio del TIA, lo scrivente chiede alla Spett.le Direzione Aeroportuale il rilascio dello stesso.

La presente è da intendersi, altresì, quale richiesta di accesso agli atti ai sensi della Legge 241/1990 e/o del D.L. n. 97 del 2016, nonché come richiesta di audizione del ricorrente.

Data e firma

Allegato 13

Modello iscrizione formazione Security

Da inviare su carta intestata per emissione fattura

Una volta compilato deve essere inviato - insieme all'allegato "iscrizione corso security"- all'indirizzo: [formazione@sogaersecurity.it](mailto:formazione@sogaersecurity.it). Per qualsiasi informazione contattare il numero 070 2109700.

Gli importi sono da intendersi IVA INCLUSA

SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO DEL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ PER N° \_\_\_\_\_ PARTECIPANTI

	CATEGORIA CORSO	TIPO	DURATA	COSTO (IVA inclusa)
	Informativa accessi Aeroporto di Cagliari		1 ORA	36,60 €
	<b>A14</b> – Sensibilizzazione generale alla sicurezza	INIZIALE	2 ORE	60,00 €
	<b>A14</b> – Sensibilizzazione generale alla sicurezza	PERIODICO	1 ORA	30,00 €
	<b>A13</b> - Accesso aree critiche personale senza scorta	INIZIALE	3 ORE	90,00 €
	<b>A13</b> - Accesso aree critiche personale senza scorta	PERIODICO	2 ORE	60,00 €
	<b>A15</b> – Sensibilizzazione personale assistenza vettori aerei	INIZIALE	4 ORE	120,00 €
	<b>A15</b> – Sensibilizzazione personale assistenza vettori aerei	PERIODICO	1 ORA	30,00 €
	<b>A6 A7 A8</b> – Assistenti vettori aerei	INIZIALE	4 ORE	120,00 €
	<b>A6 A7 A8</b> – Assistenti vettori aerei	PERIODICO	1 ORA	30,00 €
	<b>A10</b> - Accesso aree critiche fornitori conosciuti	INIZIALE	7 ORE	210,00 €
	<b>A10</b> - Accesso aree critiche fornitori conosciuti	PERIODICO	2 ORE	60,00 €

NOME AZIENDA		SEDE LEGALE	
CITTA'		CAP	
PARTITA IVA		C.F.	
CODICE UNIVOCO		email	
Referente azienda		telefono	
Ente aeroportuale		Respons.Ente	



SOGAER Security SpA

Modulo iscrizione formazione Security  
(Allegato B)

Mod. \_\_\_ FOR

P\_ \_\_\_\_\_ FOR

## NOMINATIVI ISCRITTI

	Cognome	Nome	Mansione	Aree aeroportuali di accesso
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Allegato 14

Modello richiesta fattura 01-02-03

	<b>Modulo Richiesta Fattura</b> Persona Fisica	MODULO 01 Revisione 0.02 del 04/02/2019
---	---	--

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Indirizzo/Via	<input type="text"/>		
Città	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
		CAP	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>		
Telefono	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
Fax (facoltativo)	<input type="text"/>		
E-Mail/PEC	<input type="text"/>		

**DATI PAGAMENTO SOSTA**

Ricevuta N°	<input type="text"/>	Importo €	<input type="text"/>
-------------	----------------------	-----------	----------------------

(L' emissione della fattura è subordinata alla completa compilazione, chiara e leggibile, del presente stampato. Il mancato recapito declina la So.g.aer. da ogni responsabilità)

**Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo in base art. 13 del D. Lgs. 196/2003.**

CHIUDI

RESETTA

STAMPA

**Modulo Richiesta Fattura**

MODULO 01

Azienda Ditte individuali, Società e professionisti

Revisione 0.02 del 04/02/2019

Ragione Sociale	<input type="text"/>		
Indirizzo/Via	<input type="text"/>		
Città	Provincia	CAP	<input type="text"/>
Partita Iva	Codice Destinatario	<input type="text"/>	
Codice Fiscale	<input type="text"/>		
Telefono	Cellulare	<input type="text"/>	
Fax (facoltativo)	<input type="text"/>		
E-Mail/PEC	<input type="text"/>		

**DATI PAGAMENTO SOSTA**

Ricevuta N°	<input type="text"/>	Importo €	<input type="text"/>
-------------	----------------------	-----------	----------------------

(L' emissione della fattura è subordinata alla completa compilazione, chiara e leggibile, del presente stampato. Il mancato recapito declina la So.g.aer. da ogni responsabilità)

**Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo in base art. 13 del D. Lgs. 196/2003.**

CHIUDI

RESETTA

STAMPA

**Modulo Richiesta Fattura**

Ente non Commerciale Associazioni Varie

MODULO 01

Revisione 0.02 del 04/02/2019

Ragione Sociale	<input type="text"/>		
Indirizzo/Via	<input type="text"/>		
Città	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
		CAP	<input type="text"/>
Partita Iva	<input type="text"/>	Codice Destinatario	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>		
Telefono	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
Fax (facoltativo)	<input type="text"/>		
E-Mail/PEC	<input type="text"/>		

**DATI PAGAMENTO SOSTA**

Ricevuta N°	<input type="text"/>	Importo €	<input type="text"/>
-------------	----------------------	-----------	----------------------

(L' emissione della fattura è subordinata alla completa compilazione, chiara e leggibile, del presente stampato. Il mancato recapito declina la So.g.aer. da ogni responsabilità)

**Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo in base art. 13 del D. Lgs. 196/2003.**

CHIUDI

RESETTA

STAMPA

Allegato 15

Autocertificazione presa visione dei rischi specifici ed interferenti per attività urgenti e TIA Visitatore

	<b>SISTEMA DI GESTIONE DELLA SICUREZZA</b>	
	<b>MODULO 05bis</b>	
<b>AUTOCERTIFICAZIONE PRESA VISIONE DEI RISCHI SPECIFICI ED INTERFERENTI</b>  <b>PRESENTI NEI LUOGHI DI LAVORO DEL GESTORE</b> <b>ATTIVITÀ URGENTI</b> (DA COMPILARE A CURA DEL VISITATORE)	REV. 00 del 29.05.2019	
	COD: MD-05bis	Pagina: 1 di 1

**Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà**

**(Art. 47 DPR 445 del 28.12.2000)**

La/il sottoscritta/o.....

nata/oa.....il.....

residentea.....in via ..... n.....

in qualità di:

- lavoratore autonomo
- libero professionista
- dipendente della ditta ..... con sede legale in .....

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),

**DICHIARA**

- a) di aver ricevuto esaustive informazioni sui rischi specifici e interferenti presenti nei luoghi di lavoro del Gestore e sul piano di emergenza e di evacuazione;
- b) di essere in possesso e di utilizzare tutti i DPI eventualmente necessari allo svolgimento dell'attività;
- c) di utilizzare eventuali mezzi e attrezzature rispondenti alla normativa vigente.

Dichiara inoltre di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 13 ess. del Regolamento (UE) 2016/679 – Regolamento Generale sulla protezione dei dati disponibile al link [www.sogaer.it](http://www.sogaer.it), il cui contenuto costituisce parte integrante e sostanziale della presente autocertificazione. Eventuali variazioni dell'informativa saranno disponibili sempre al predetto link.

Cagliari li,

Il dichiarante

Allegato 16

Informativa attività urgenti

 <b>Cagliari Airport</b> SOGAER	<b>SISTEMA DI GESTIONE DELLA SICUREZZA</b>	
	<b>MODULO 06bis</b>	
<b>INFORMATIVA ATTIVITÀ URGENTI</b> (DA COMPILARE A CURA DELLA SCORTA)	REV. 00 del 29.05.2019	
	COD: MD-06bis	Pagina: 1 di 1

Con la presente il Sig. \_\_\_\_\_ informa il SPP della Sogaer della necessità di eseguire un'attività imprevista e improcrastinabile (tra quelle contemplate nella comunicazione operativa prot. UPU-SC/fg) di seguito descritta:

- Oggetto dell'attività \_\_\_\_\_
- Motivodell'urgenza \_\_\_\_\_

Ditta di appartenenza \_\_\_\_\_

- Durata previstadell'attività \_\_\_\_\_
- Luoghi interessati \_\_\_\_\_
- Orario di lavoro \_\_\_\_\_
- Elenco dei lavoratori impiegati e relative mansioni \_\_\_\_\_

Si dichiara inoltre che il suddetto personale verrà adeguatamente informato sui rischi presenti nei luoghi interessati dall'attività e sulle procedure aziendali e costantemente accompagnato e controllato dal

Sig. \_\_\_\_\_

Si allega alla presente il modulo 05bis opportunamente compilato in tutte le sue parti.

Data

Il Richiedente

\_\_\_\_\_

[Allegato 17](#)[Informativa sul trattamento dei dati personali  
Operatori aeroportuali So.G.Aer. Spa](#)

Ai sensi della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali (art. 13 Regolamento UE 2016/679 – GDPR) la So.G.Aer S.p.a., nella sua qualità di Titolare desidera fornire la seguente informativa relativa al trattamento dei dati personali degli operatori aeroportuali.

**Titolare del Trattamento**

Il Titolare del Trattamento è la So.G.Aer. S.p.a. Società Gestione Aeroporto (di seguito anche “Titolare” o “Società”), con sede legale presso l’Aeroporto di Cagliari Elmas “*Mario Mameli*” in Via dei Trasvolatori snc - 09030 Elmas (CA).

Dati di contatto: (Indirizzo e-mail: [info@cagliariairport.it](mailto:info@cagliariairport.it); Tel: +39 070 211211 – Fax: +39 070 241013

**Responsabile per la Protezione dei Dati (DPO/RPD)**

La So.G.Aer. S.p.a. ha provveduto a nominare un Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer), che può essere contattato alla e-mail [dpo@sogaer.it](mailto:dpo@sogaer.it), o all’indirizzo Via dei Trasvolatori, sn, 09030 - Elmas (CA). Il Responsabile per la protezione dei dati personali può essere da lei contattato per tutte le questioni relative al trattamento dei suoi dati personali e all’esercizio dei suoi diritti.

**Finalità del trattamento**

I dati raccolti vengono trattati per le seguenti finalità:

- a) adempimento obblighi di cui al Regolamento di Scalo, alla Carta dei Servizi e altri adempimenti normativi e/o a disposizioni applicabili in ambito aeroportuale;
- b) formazione sulle disposizioni applicabili in ambito aeroportuale;
- c) garantire la sicurezza delle attività operative aeroportuali (es. gestione stati di emergenza, gestione documentazione di carico, gestione delle comunicazioni tra Coordinamento di Scalo e Torre di Controllo, gestione della sequenza delle operazioni di de-icing, gestione delle conversazioni RIFERITE all’attività di Apron Service, gestione delle attività dei sub concessionari, gestione della viabilità aeroportuale ecc.);
- d) rilascio del TIA (permanente, temporaneo o provvisorio secondo quanto previsto dalle disposizioni legislative e di altri enti);
- e) finalità di sicurezza aeroportuale (rilevazione e registrazione degli accessi alle aree riservate tramite TIA);
- f) rilascio della Patente Aeroportuale;
- g) finalità di esecuzione del rapporto contrattuale;
- h) invio di comunicazioni riguardanti le attività aeroportuali;
- i) partecipazione alle attività per il miglioramento dei servizi aeroportuali (Customer Service).

**Tipologia di dati trattati e base giuridica del trattamento**

Sono raccolti e trattati i seguenti dati personali: dati personali di natura comune (anagrafica, dati di contatto, dati di connessione, dati sulla posizione nell’ambito aeroportuale air-side etc.), dati particolari (dati relativi alla salute) riferiti agli operatori aeroportuali persone fisiche o al personale degli operatori aeroportuali (società di handling, sub concessionari, manutentori, prestatori di servizi aeroportuali ecc.) e ai soggetti da questi autorizzati ad accedere ad aree aeroportuali (ivi compresi i consulenti).

La base giuridica del trattamento dei dati è pertanto: adempimento obblighi di legge per le finalità di cui alle lettere da A) ad F); adempimento di obblighi contrattuali per le finalità di cui alla lettera G); interesse legittimo del Titolare per le finalità di cui alle lettere H) e I).

Possono altresì essere trattate immagini relative a tutti i soggetti che operano in ambito aeroportuale, raccolte tramite il sistema di videosorveglianza TVCC per finalità organizzativo-produttive, di sicurezza aeroportuale e per la tutela dei beni aziendali. In questo caso la base giuridica del trattamento è l'obbligo di legge e l'interesse legittimo del Titolare relativamente alle finalità indicate. Per maggiori informazioni si può consultare l'informativa estesa, presente sul sito della Sogaer.

#### **Destinatari dei dati o categorie di destinatari**

La Società potrà comunicare i dati trattati per le finalità di cui sopra a:

- I) dipendenti e preposti della So.G.Aer. e delle società del gruppo So.G.Aer., che operano sulla base di specifiche istruzioni fornite loro in ordine a finalità e modalità del trattamento;
- II) responsabili esterni del trattamento dei dati;
- III) società Facenti parte del Gruppo So.G.Aer.: Sogaerdyn GHA S.p.A e Sogaer Security;
- IV) autorità giudiziarie, fiscali e amministrative, per l'adempimento degli obblighi di legge.

#### **Trasferimento dei dati verso Paesi Terzi**

I dati dell'interessato non saranno generalmente oggetto di trasferimento verso paesi extra UE.

Nondimeno, il titolare potrà avvalersi di servizi, quali la posta elettronica o simili, i cui server sono ubicati negli Stati Uniti. In questo caso, la base giuridica per il trasferimento è costituita dalla decisione di adeguatezza denominata Privacy Shield ([www.privacyshield.gov](http://www.privacyshield.gov)).

#### **Modalità di trattamento, periodo e criteri di conservazione dei dati**

I dati verranno trattati in formato cartaceo e digitale.

Le immagini TVCC vengono conservate per 7 giorni, salvo accantonamento in relazione a specifiche richieste o eventi, nel qual caso vengono conservate per il tempo necessario all'esecuzione della finalità per cui sono state salvate e, al termine della stessa, per l'ulteriore periodo prescrizione di legge per la difesa in giudizio.

I dati relativi agli accessi alle aree riservate saranno conservati per 90 giorni.

Gli altri dati saranno trattati dal Titolare per il periodo necessario all'esecuzione della/e finalità suindicate e al termine di esse per l'ulteriore periodo prescrizione di legge relativo alla conservazione di contratti e dati amministrativi e/o per la difesa in giudizio.

#### **Conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'esecuzione del rapporto contrattuale e finalità di legge. Il mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di perseguire le finalità suindicate.

#### **Diritti dell'interessato**

La informiamo, infine, che gli artt. 15-22 del GDPR conferiscono agli interessati la possibilità di esercitare specifici diritti, ovvero il diritto di accesso, rettifica o integrazione, cancellazione, limitazione, opposizione ed altresì proporre **reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali** ([www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)).

Per l'esercizio dei diritti indicati può contattare senza formalità il **Titolare** ai dati di contatto indicati al punto 1 della presente informativa anche attraverso il **Responsabile per la protezione dei dati personali** di So.G.Aer. S.p.A. (DPO - Data Protection Officer) ai seguenti indirizzi: e-mail: [dpo@sogaer.it](mailto:dpo@sogaer.it) – tel. 07021121369.

**Profilazione e processi decisionali automatizzati**

I suoi dati personali non saranno soggetti ad alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.

Allegato 18

Layout TIA e Lasciapassare

TIA PERMANENTI

Enti di Stato	Operatori aeroportuali				

Personale Diplomatico

Personale ANSV	Funzionari Enac

TIA PROVVISORI

Visitatore con SCORTA	Visitatore senza SCORTA
 <p>DIREZIONE AEROPORTO CAGLIARI AIRPORT AUTHORITY</p> <p>Tessera n. <b>01</b></p> <p><b>VISITATORE</b></p>	 <p>DIREZIONE AEROPORTO CAGLIARI AIRPORT AUTHORITY</p> <p>Tessera n. <b>01</b></p> <p><b>VISITATORE SENZA SCORTA</b></p>

LASCIAPASSARE PERMANENTI accesso a TUTTE le AREE

	Accesso con scorta
 <p>DIREZIONE AEROPORTO CAGLIARI AIRPORT AUTHORITY</p> <p><b>PASS MEZZO</b></p> <p>Tessera n. <b>1225/2019</b> Scadenza <b>17/12/2020</b> Targa Automezzo <b>XXXXX</b> Società <b>SOCIETA</b> Tipo Automezzo <b>mezzo</b></p> <p><b>1</b></p>	 <p>DIREZIONE AEROPORTO CAGLIARI AIRPORT AUTHORITY</p> <p><b>PASS MEZZO</b></p> <p>Tessera n. <b>1225/2019</b> Scadenza <b>17/12/2020</b> Targa Automezzo <b>XXXXX</b> Società <b>SOCIETA</b> Tipo Automezzo <b>mezzo</b></p> <p><b>1</b> accesso con scorta</p>

LASCIAPASSARE PERMANENTI accesso al piazzale e area di Manovra

	Accesso con scorta
 <p>DIREZIONE AEROPORTO CAGLIARI AIRPORT AUTHORITY</p> <p><b>PASS MEZZO</b></p> <p>Tessera n. <b>1225/2019</b> Scadenza <b>17/12/2020</b> Targa Automezzo <b>XXXXX</b> Società <b>SOCIETA</b> Tipo Automezzo <b>mezzo</b></p>	 <p>DIREZIONE AEROPORTO CAGLIARI AIRPORT AUTHORITY</p> <p><b>PASS MEZZO</b></p> <p>Tessera n. <b>1225/2019</b> Scadenza <b>17/12/2020</b> Targa Automezzo <b>XXXXX</b> Società <b>SOCIETA</b> Tipo Automezzo <b>mezzo</b></p> <p>accesso con scorta</p>

LASCIAPASSARE

Temporaneo con scorta	Bicicletta
<p>DIREZIONE AEROPORTO CAGLIARI AIRPORT AUTHORITY Cagliari Airport SOGAER</p> <p><b>PASS MEZZO</b></p> <p>Tessera. n. <b>01</b></p> <hr/> <p><b>LASCIAPASSARE TEMPORANEO ACCESSO CON SCORTA</b></p>	<p>DIREZIONE AEROPORTO CAGLIARI AIRPORT AUTHORITY Cagliari Airport SOGAER</p> <p><b>PASS MEZZO</b></p> <p>Tessera. n. <b>702/2019</b></p> <p>Scadenza <b>21/02/2024</b></p> <p>Targa Automezzo <b>BICI EL01</b></p> <p>Società <b>societa</b></p> <p>Tipo Automezzo <b>BICICLETTA</b></p>

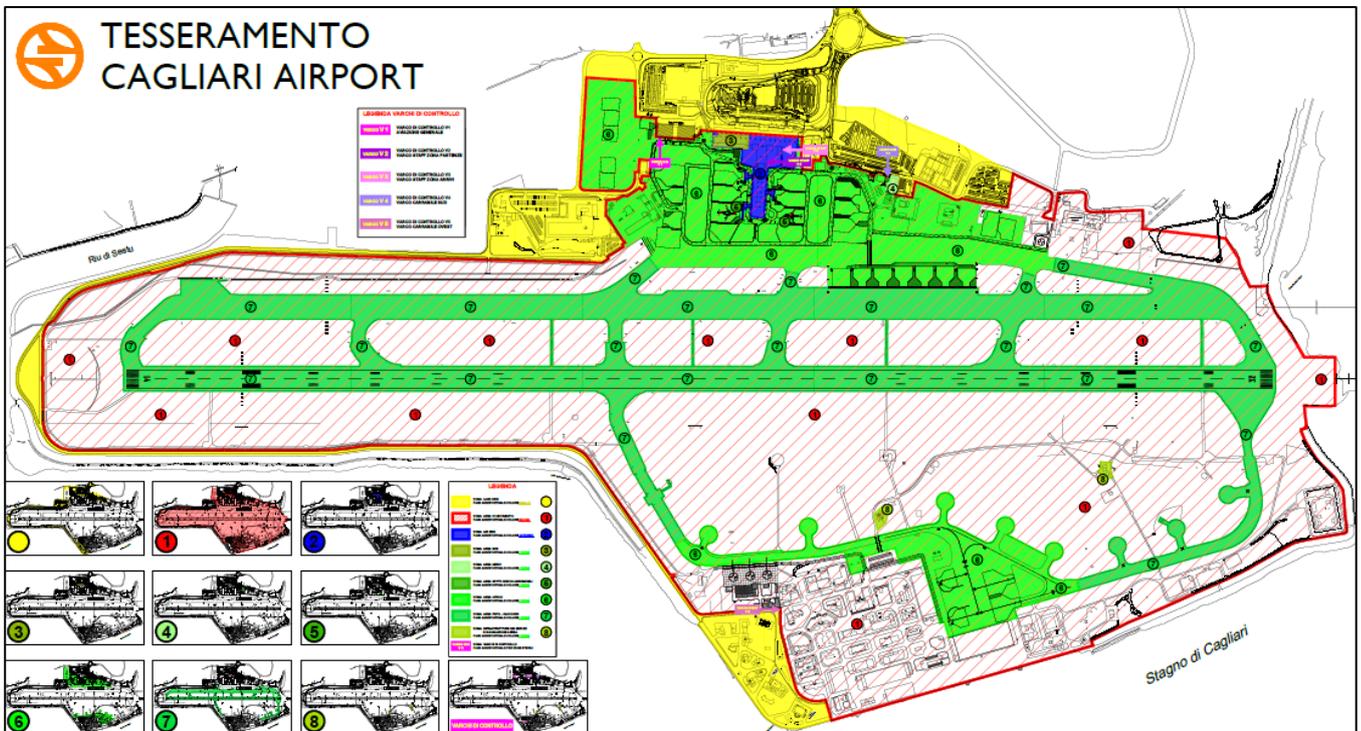
**Modello e colorazione dei tesserini di ingresso in aeroporto**

Il tesserino di ingresso in aeroporto deve consentire l'accesso esclusivamente alle aree dell'aeroporto nelle quali il titolare espleta la propria attività lavorativa.

Ogni area è individuata da un colore, come di seguito specificato.

**Classificazione aree di accesso dei tesserini di ingresso in aeroporto**

Il tesserino di ingresso in aeroporto, utilizzato per l'accesso alle parti critiche delle aree sterili, deve individuare l'area o le aree alle quali il titolare ha diritto ad accedere mediante l'uso di uno o più numeri.



Allegato 19  
Tariffario

**MODALITÀ DI PAGAMENTO E CORRISPETTIVI (IVA COMPRESA) PER IL RILASCIO DEI TIA,  
DEI LASCIAPASSARE E DELLE PATENTI AEROPORTUALI**

Il pagamento dei TIA, dei lasciapassare, delle ADP e delle abilitazioni all'accesso alle aree di sosta dei veicoli degli Operatori aeroportuali, devono essere effettuate contestualmente alla richiesta presso l'Ufficio Tesseramento, negli orari di apertura cassa: dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 16.00.

I soggetti richiedenti trasmettono il modulo richiesta fattura all'Ufficio Tesseramento:

- Modulo 01 - Modulo Richiesta Fattura – Persona Fisica;
- Modulo 02 - Modulo Richiesta Fattura - Azienda Ditte Individuali, Società e Professionisti;
- Modulo 03 – Modulo Richiesta Fattura – Ente non commerciale Associazioni Varie.

La corresponsione degli importi dovuti potrà essere effettuata in **contanti**, con **bancomat**, **carta di credito** o tramite **bonifico bancario** alle seguenti coordinate bancarie, indicando tipologia di TIA e quantità:

Società Gestione Aeroporto S.p.A. c/o Aeroporto Mario Mameli

Via dei Trasvolatori snc - 09030 Elmas CA

**IBAN: IT28U010150480000000025239**

Effettuato il bonifico dovrà essere trasmessa copia dello stesso all'indirizzo di posta elettronica:  
[tesseramento@cagliariairport.it](mailto:tesseramento@cagliariairport.it)

**CORRISPETTIVI**

<b>TIA E LASCIAPASSARE</b>	
TESSERA AEROPORTUALE TIA/RINNOVO + CORSO SAFETY	€ 65,00
TESSERA AEROPORTUALE TIA/RINNOVO	€ 35,00
TESSERA AEROPORTUALE TIA/RINNOVO A14 (landside)	€ 35,00
DUPLICATO PERMESSO (DETERIORAMENTO/SMARRIMENTO)	€ 15,00
LASCIAPASSARE GIORNALIERO	€ 10,00
LASCIAPASSARE	€ 20,00

<b>DESIGNAZIONE FORNITORE CONOSCIUTO</b>	
CONVALIDA	€ 500,00

<b>SERVIZIO SCORTA</b>	
CON GPG PER ORA O FRAZIONE	€ 35,00

<b>RILASCIO PATENTE AEROPORTUALE (ADP<sup>2</sup>)</b>	
PATENTE M <sup>3</sup> (corso ed emissione)	€ 80,00
PATENTE A <sup>4</sup> (corso ed emissione)	€ 60,00
FAMILIARIZZAZIONE/RINNOVO	€ 30,00
RISTAMPA ADP	€ 15,00

<sup>2</sup> Airside Driving Permit

<sup>3</sup> Movement – Area di Movimento (pista, raccordi e piazzale)

<sup>4</sup> Apron – Area dei piazzali aeromobili dell'aeroporto