Spett.le **ENAC D.T. Milano Linate**

Spett. le **SEA SPA**

**Security Management**

**Airport Badge Service**

**Oggetto: INFORMAZIONI PROFESSIONALI** (da compilare in forma elettronica dall’interessato anche con indicazione negativa).

Preso atto della vigente normativa- Regolamenti Europei e Circolari-ed ai sensi del DPR 28/12/2000, n.445, artt.46,47 e 76 e successive modifiche, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, si forniscono i seguenti dati:

|  |
| --- |
| Cognome e Nome: M----F  Utenze telefoniche fissa e cellulare:  E-mail:  Codice Fiscale: |
| Nato il: Nazionalità: Cittadinanza: |
| Residenza in Italia via: N.  Comune : periodo dal: |
| Domicilio in Italia via: N.  Comune: periodo dal:  presso (precisare nome, cognome e data di nascita dell’ospitante):  Dimora: |
| Stati di residenza negli ultimi 5 anni (se diversa dall’ITALIA):  1° Stato…………………………………dal al precedenti penali? si no  2° Stato…………………………………dal al precedenti penali? si no  Certificato penale Si |
| Titolo di studio  eventuali altri studi effettuati negli ultimi 5 anni:  SI (quali) ……………………………………………………..da………………...a………………………  NO |

**Attività lavorative svolte negli ultimi 5 anni** compreso l’attuale impiego; segnalare anche eventuali periodi di inattività o di disoccupazione.

|  |  |
| --- | --- |
| Attività svolta//Nome e indirizzo dell’azienda. | periodo dal al |
| Attività svolta /Nome e indirizzo dell’azienda. | periodo dal al |
| Attività svolta /Nome e indirizzo dell’azienda. | periodo dal al |
| Attività svolta /Nome e indirizzo dell’azienda. | periodo dal al |
| Attività svolta /Nome e indirizzo dell’azienda. | periodo dal al |

**DICHIARO** di aver interrotto gli studi e/o le attività professionali per più di 28 giorni negli ultimi 5 anni: SI NO

**Data Firma:**