Carta intestata della società

Spett. le **ENAC – D.T. Milano Malpensa**

Spett. le **SEA SpA - Security Management**

**Oggetto: Richiesta Badge Definitivo. Airport Badge Service**

Preso atto della vigente normativa – Regolamenti Europei, PNS, Ordinanze e Circolari - ed ai sensi del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, e successive modifiche, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, si richiede il rilascio del badge definitivo per il/la nostro/a dipendente. Il datore di lavoro si impegna ai sensi del PNS punto 11.4.3.1(2)(3), a garantire il recurrent training in caso di interruzione per più di 6 mesi dell’attività aeroportuale, e, ai sensi del punto 11.1.3 (c) del Reg.2015/1998, a verificare l'attività professionale, gli studi ed eventuali interruzioni per periodi superiori a 28 gg. come minimo durante gli ultimi 5 anni dichiarate dal proprio dipendente nel modulo delle informazioni professionali da lui firmato.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | | **NOME e COGNOME** | |  | | | | | | | | | | | | |
| NAZIONALITA’:CITTADINANZA: | | | | | | | | | | □ **M** □ **F** | | |
| **2** | | **CONTRATTO TEMPO INDETERMINATO** | | Dal | | | | | | | | | | | | |
| **3** | | **CONTRATTO TEMPO DETERMINATO** | | Dal Al | | | | | | | | | | | | |
| **4** | | **CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE** | | SI’ | SOCIETA’ | | | | | | | | | | | |
| **5** | | **Controllo attività professionale, studi, interruzioni ultimi 5 anni – punto 11.1.3 (c)** | | *□ SI □ NO* | | | | | | | | | | | | |
| **6** | | **NOME AZIENDA**  *In caso di Sub-appalti, forniture o manutenzioni, specificare il n. del contratto.* | | □ APPALTATORE Dal Al  *N. CONTRATTO* | | | | | | | | | | | | |
| *□ SUB-APPALTATORE*  Dal Al  *N. CONTRATTO* | | | | | | | | | | | | |
| □ FORNITORE o CLIENTE Dal Al  *N. CONTRATTO* | | | | | | | | | | | | |
| *□ MANUTENTORE*  Dal Al  *N. CONTRATTO* | | | | | | | | | | | | |
| **7** | | MATRICOLA AZIENDALE | | *N.* | | | | | | | | | | | | |
| **8** | | **POSIZIONE INPS - INAIL** | | *INPS N. INAIL N.* | | | | | | | | | | | | |
| **9** | | **IN POSSESSO DI TESSERINO SU ALTRO SCALO** | | *□ SI □ NO SCADENZA:* | | | | | | | | | | | | |
| **10** | | **Per lavoratori stranieri NON assunti in Italia**  **Denominazione Istituto Assicurativo** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **11** | | **Per lavoratori stranieri NON assunti in Italia**  **N. Polizza Assicurativa** | | *N.* | | | | | | | | | | | | |
| **12** | | COLORE TESSERINO | | **Rosso** | | |  | **Tutte le aree** | | | | | | | | |
| **Verde** | | |  | **Lato volo esterno e accessi interni** | | | | | | | | |
| **Azzurro** | | |  | **Lato volo interno** | | | | | | | | |
| **Giallo** | | |  | **Aree non sterili** | | | | | | | | |
| **Arancione** | | |  | **Diplomatici** | | | | | | | | |
| **13** | | **ACCESSO ALLE SEGUENTI ZONE** | | 1 | | **Tutte le aree** | | | | | 5 | **Aeromobili e loro adiacenze** | | | | |
| 2 | | **Area interna o aree delle parti critiche** | | | | | 6 | **Piazzali** | | | | |
| 3 | | **Aree trattamento bagagli** | | | | | 7 | **Area di manovra** | | | | |
| ***4*** | | **Aree merci** | | | | | ***8*** | **Infrastrutture servizi di navigazione aerea** | | | | |
| **14** | | BREVE DESCRIZIONE ATTIVITÀ - MANSIONE | |  | | | | | | | | | | | | |
| **15** | | UTILIZZO ARTICOLI PROIBITI – APP. 1-AEx art.1.6.1 Reg. 1998/2015 | | *CATEGORIA* | | | | | | | ***A*** | |  | |  |  | |
| **16** | | Indirizzo e-mail e tel. società di appartenenza | |  | | | | | | | | | | | | |
| SOCIETA’ RICHIEDENTE  **(Timbro e Firma)** | | SOCIETA’ DI APPARTENENZA  **(Timbro e Firma)** | | | | | |  | **FIRMA TITOLARE BADGE** | | | | | | | | | FIRMA TITOLARE BADGE |
|  | |  | | | | | |  |  | | | | | | | | |  |

**DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**