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

Spett. le **SEA SPA** **Security Management**

**Airport Badge Service**

# Oggetto: Richiesta Contrassegno Definitivo

Preso atto di tutte le relative Ordinanze e Circolari in vigore 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 rilascio contrassegno definitivo per il seguente mezzo aziendale, di cui si allega **copia del libretto del mezzo**.

\* L’accesso all’area di movimento, inclusa l’area di manovra, richiede obbligatoriamente che il mezzo sia dotato di luci d’ingombro e bandiera a scacchi

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **TIPO VEICOLO e TARGA o N. TELAIO**  *(In caso di targa straniera indicare la nazione)* | | | **TIPO** | | |
| **TARGA/TELAIO** | | **NAZIONE** |
| **2** | **N. AZIENDALE PROGRESSIVO** | | |  | | |
| **3** | **ISTITUTO ASSICURATIVO e N. POLIZZA** | | |  | | |
| **4** | **SCADENZA POLIZZA** | | | *Dal* *Al* | | |
| **5** | MASSIMALI ASSICURATIVI | | |  | | |
| **6** | TIPOLOGIA CONTRATTO AUTOVETTURANOME SOCIETA’ | | | □ AFFITTO Dal Al  *N. CONTRATTO* | | |
| *□ LEASING*  Dal Al  *N. CONTRATTO* | | |
| *□ NOLEGGIO*  Dal Al  *N. CONTRATTO* | | |
| **7** | **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*  Dal Al  *N. CONTRATTO* | | |
| *□ MANUTENTORE*  Dal Al  *N. CONTRATTO* | | |
| **8** | **DICHIARAZIONE CONFORMITA’ ENAC** | | | *□ Frangi fiamma □ \*Luci di ingombro □ Rag. Sociale*  *□ \*Bandiera a scacchi □ N. Aziendale Progressivo*  *□ Sistema di geolocalizzazione* | | |
| **9** | **ACCESSO ALLE SEGUENTI ZONE** | | | *□ \*Area di movimento, inclusa area di manovra*  *□ Piazzale (incluso sottobordo)*  *□ Piazzale (escluso sottobordo)* | | |
| **10** | **DICHIARAZIONE DI EFFICIENZA E IMPEGNO A MANTENERE IDONEITA’ DEL MEZZO** | | | □ Revisione veicolo □ Stato pneumatici □ Fanali  □ Sistema frenante □ Carrozzeria | | |
| **11** | **BREVE DESCRIZIONE DELLA NECESSITA’ D’USO DEL VEICOLO IN AREA STERILE** | | |  | | |
| DATA | **SOCIETA’ RICHIEDENTE** | | SOCIETA’ DI APPARTENENZA | |
|  | **(Timbro e Firma)** | | (Timbro e Firma) | |