Brescia Aeroporto Garda Aeroporti	**MODULO RICHIESTA CONSEGUIMENTO ADP** ***(ADP REQUEST FORM)***	**ED.1 REV.2**

Richiesta di partecipazione al corso teorico/pratico e ammissione all'esame per il conseguimento ADP (Airside Driving Permit) quale abilitazione alla guida nelle aree operative interne dell'aeroporto di Brescia Montichiari. Inviare a adp@aeroportoverona.it.
Request of attending theoretical/practical course and admission to test in order to obtain the ADP (Airside Driving Permit), required to drive airside areas at Brescia Montichiari Airport. Send to adp@aeroportoverona.it.

I dati personali forniti dal richiedente saranno trattati in conformità alla normativa vigente in materia di trattamento di dati personali (D.lgs 196/2003 e del Reg. UE 2016/679), come da informativa privacy completa riportata sul sito internet aziendale al seguente link: https://www.aeroportoverona.it/privacy-informative-operatori_t2

SOCIETÀ / ENTE *(Operator)*:			
NOME / COGNOME *(Name / Last name)*:			
LUOGO E DATA DI NASCITA *(Place and date of birth)*:			
TIPO ADP: *(ADP Type)*	☐ **ADP-A**	Apron + perimetrale fino stand 401/501 *(Apron + perimeter roads up to stands 401/501)*	
	☐ **ADP-B**	Apron + strade perimetrali *(Apron + perimeter roads)*	
	☐ **ADP-C**	Area di Movimento + Strade Perimetrali (*Movement Area + Perimeter Roads)* ☐ Dichiaro sotto la mia responsabilità che il richiedente possiede titolo di studio equivalente almeno alla scuola secondaria di primo grado o, se di nazionalità diversa da quella italiana, attestazione prodotta da ente ufficialmente riconosciuto in ambito linguistico (allegarne copia)	
MOTIVO RICHIESTA: *(Type of Request)*	☐ **Nuova** *(new)*	☐ **Rinnovo** *(renew)* **nr:** **Scadenza** *(expiry date)*:	☐ **Sospensione** *(suspension)*
	☐ **Conversione** *(conversion)*		☐ **Refresh -** assenza prolungata *(long absence)*

Si dichiara che il suddetto operatore è in possesso di *(I hereby declare that the above-mentioned operator owns)*:

TESSERA AEROPORTUALE: *(Airport badge)*	Nr:	Scadenza: (*expiry date*)
ATTESTATO CORSO "AIRSIDE SAFETY E SMS" **Rilasciato dal Gestore per l'aeroporto di Brescia Montichiari** *("Airside Safety e SMS" certificate issued by Brescia Montichiari Aerodrome Operator)*	Scadenza: (*expiry date*)	
PATENTE DI GUIDA: *(Driver's Licence)*	Tipo (*Type*):	
	Nr.:	Scadenza: (*expiry date*)
	Rilasciata da (*issued by*):	
ADP DI ALTRO SCALO: *(Other airport's ADP)*	Tipo (*Type*):	Nr.:
	Scadenza: (*expiry date*)	Rilasciata da: (*issued by*)
FIRMA DEL RESPONSABILE (*Manager signature*)		

🡻 SEZIONE RISERVATA AL GESTORE AEROPORTUALE 🡻

Data corso:			
Data primo test:	Abilitazione Conseguita:	☐ **SI**	☐ **NO**
Data secondo test:	Abilitazione Conseguita:	☐ **SI**	☐ **NO**
Al fallimento del secondo test sarà necessario compilare un nuovo modulo di richiesta ADP			
Trainer (nome/cognome):	Firma		

Verificata la partecipazione al corso e considerato l'esito della valutazione, al richiedente viene consegnata:

☐ **ADP-A**	☐ **ADP-B**	☐ **ADP-C**	Nr.:	Data di emissione: