

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 Verona Villafranca. Inviare a adp@aeroporto.verona.it oppure consegnare presso l'Ufficio Technical Training (Hangar).

Request of attending theoretical/practical course and admission to test in order to achieve the ADP (Airside Driving Permit), required to drive airside areas at Verona Villafranca Airport. Send to adp@aeroporto.verona.it or hand in to Technical Training Office (Hangar).

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 ai seguenti link:

https://www.aeroporto.verona.it/privacy-informative-operatori_t2

<https://www.aeroporto.verona.it/allegati/società%20privacy/Informativa%20Operatori%20aeroportuali%20CATULLO.pdf>

SOCIETA' / ENTE: (Operator)		
NOME / COGNOME: (Name / Last name)		
DATA DI NASCITA: (Date of birth)		
TIPO ADP: (ADP Type)	<input type="checkbox"/> ADP-A	Apron
	<input type="checkbox"/> ADP-B	Apron + strade perimetrali (Apron + perimeter roads)
	<input type="checkbox"/> ADP-C	Area di Movimento + strade perimetrali (Movement Area + perimeter roads)
MOTIVO RICHIESTA: (Type of Request)	<input type="checkbox"/> Nuova (new)	<input type="checkbox"/> Rinnovo (renew) nr.

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 Verona Villafranca ("Airside Safety e SMS" certificate issued by Verona Villafranca 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 ADP)	Tipo (Type):	
	Nr.:	Scadenza (expiry date)
	Rilasciata da (issued by):	
FIRMA DEL RESPONSABILE (Manager signature)		

↓ SEZIONE RISERVATA AL GESTORE ↓

Data Corso:			
Data primo test:	Abilitazione Conseguita:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Data secondo test:	Abilitazione Conseguita:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> 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:

<input type="checkbox"/> ADP-A	<input type="checkbox"/> ADP-B	<input type="checkbox"/> ADP-C	Nr.:	Data di emissione:
---------------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------	------	--------------------