

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@aeroportoverona.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@aeroportoverona.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.aeroportoverona.it/privacy-informative-operatori_12
<https://www.aeroportoverona.it/allegati/società%20privacy/Informativa%20Operatori%20aeroportuali%20CATULLO.pdf>

IN RIFERIMENTO AL CORSO PROGRAMMATO PER IL _____ IN SALA _____ A SEGUIRE SI RIPORTANO LE MISURE DA TENERE DA PARTE DEI PARTECIPANTI PER IL CONTRASTO E IL CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS SARS-COV-2:

LA DISPOSIZIONE DELLE SEDUTE RISPETTA IL CRITERIO DI DISTANZIAMENTO DI 1 M E NON DEVONO ESSERE SPOSTATE

E' DISPONIBILE IL GEL IGIENIZZANTE PER LE MANI, DA UTILIZZARE ALL'INGRESSO E AL RIENTRO DOPO OGNI PAUSA

E' OBBLIGATORIO TENERE LA MASCHERINA CHIRURGICA DURANTE TUTTA LA DURATA DEL CORSO

E' VIETATO ACCEDERE SE SUSSISTONO LE CONDIZIONI DI PERICOLO (SINTOMI DI INFLUENZA, TEMPERATURA, PROVENIENZA DA ZONE A RISCHIO O CONTATTO CON PERSONE POSITIVE AL VIRUS NEI 14 GIORNI PRECEDENTI, ETC) IN CUI I PROVVEDIMENTI DELL'AUTORITÀ IMPONGONO DI INFORMARE IL MEDICO DI FAMIGLIA E L'AUTORITÀ SANITARIA E DI RIMANERE AL PROPRIO DOMICILIO

SOCIETÀ / 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 Nord e Sud (Apron + North and South Perimeter Roads)
	<input type="checkbox"/> ADP-C Area di Movimento + Strade Perimetrali Nord e Sud (Movement Area + North and South Perimeter Roads)
	<input type="checkbox"/> ADP-D Strade perimetrali Nord e Sud (North and South 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 AEROPORTUALE** ↓

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:

**MODULO ADP
(ADP REQUEST FORM)**

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