

## Autorizzazione Accesso alla Prima Corsia dell'Aeroporto di Olbia Costa Smeralda

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in rappresentanza della Società/Ente  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ che esercita attività di \_\_\_\_\_ Telefono  
\_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_

**Se Sub concessionario/Fornitore/Corriere indicare** (compilare solo se appartiene alle categorie descritte):

- Ente o Società con la quale ha un accordo \_\_\_\_\_
- Nominativo referente della Società con la quale ha un accordo \_\_\_\_\_

**Timbro e firma** \_\_\_\_\_

**Richiede autorizzazione per** \_\_\_\_\_ (esempio: prima  
emissione/rinnovo/sostituzione veicolo, etc.) **per il**

- A** Transito e parcheggio presso stallo dedicato in prima corsia;  
**B** Transito e fermata temporanea;  
**C** Transito e parcheggio area BUS;

**per i veicoli di seguito indicati:**

Modello \_\_\_\_\_ Targa \_\_\_\_\_ N° Posti Veicolo \_\_\_\_\_  
Modello \_\_\_\_\_ Targa \_\_\_\_\_ N° Posti Veicolo \_\_\_\_\_  
Modello \_\_\_\_\_ Targa \_\_\_\_\_ N° Posti Veicolo \_\_\_\_\_

(Vedi retro del modulo qualora si dovessero elencare più mezzi).

**si allega la seguente documentazione:**

- copia licenza di trasporto NCC (se appartiene alla categoria descritta)
- copia licenza Trasporto TAXI (se appartiene alla categoria descritta)

- **Il Richiedente dichiara, sotto la propria responsabilità**, di aver preso visione della Regolamentazione dettata nell'Ordinanza Enac in corso di validità, che regola l'accesso alla Prima Corsia e della procedura del Gestore rispettandola e accettandola in ogni sua parte;
- **Dichiara, sotto la propria responsabilità**, che i propri mezzi sono assicurati e privi di carichi pendenti per tutta la validità della presente autorizzazione e che la stessa sarà restituita al Gestore qualora non sussistessero i requisiti richiesti nell'Ordinanza Enac (es. ritiro licenza/cessazione attività prima della scadenza della presente autorizzazione etc.)
- **Dichiara inoltre** di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che titolare del trattamento è Geasar S.p.A.

Data _____	<b>Il Richiedente</b> Nominativo in stampatello _____  Firma (leggibile) _____
------------	---

**Area riservata al rilascio dell'Autorizzazione**

Data inizio validità _____ Data scadenza _____	_____ Ufficio Tesseramento (timbro e firma)
---	--

Nota: per informazioni scrivere all'indirizzo: [tesseramento@geasar.it](mailto:tesseramento@geasar.it); o contattare l'ufficio ai numeri 0789 563 407 o 0789 563515

## **Autorizzazione Accesso alla Prima Corsia dell'Aeroporto di Olbia Costa Smeralda**

### **Ulteriori veicoli da autorizzare:**

Modello _____	Targa _____	N° Posti Veicolo _____
Modello _____	Targa _____	N° Posti Veicolo _____
Modello _____	Targa _____	N° Posti Veicolo _____
Modello _____	Targa _____	N° Posti Veicolo _____
Modello _____	Targa _____	N° Posti Veicolo _____
Modello _____	Targa _____	N° Posti Veicolo _____