

Allegato Sec. Prgrm: 2.02	Nome del File: Form 08.01 CIA1A V2	Versione: 2
Data ultima modifica: 03.06.2020 / 09:02	Modificato da: Rita Formentin	Pagina: 1 / 4

Richiesta “Carta d’Identità Aeroportuale” (CIA Tipo 1A)

1 Richiedente ¹

Ente o società ²	
Rappresentata da	
Funzione del rappresentante	
Recapito telefonico	
Indirizzo e-mail	
Con l’impiegato verrà sottoscritto un contratto a tempo	☐ Determinato ☐ Indeterminato
In caso di contratto a tempo determinato indicare la data di termine	
Data di inizio attività	
Attività svolta dall’impiegato per la quale si necessita della CIA	
Richiesta di deroga al divieto di trasporto di articoli proibiti ³	SI ☐ NO ☐ categoria 5 ☐ 6 ☐

Data:

Firma : ⁴ _____

¹ Richiedente è il rappresentante del datore di lavoro del Collaboratore.

² La domanda può essere inoltrata unicamente da enti o società operanti o attive presso LSZA.

³ La richiesta di deroga al divieto di trasporto di articoli proibiti deve essere compiutamente motivata nel campo “Attività svolta dall’impiegato per la quale si necessita della CIA”.
L’elenco degli articoli proibiti è presente all’interno dello “LSZA Security Programme” come allegato 2.18.
In caso di risposta positiva alla richiesta di deroga bisogna indicare la categorie corrispondenti, esse sono riportate a pagina 4 del presente formulario.

⁴ Con la propria firma il Richiedente conferma di avere preso visione del documento OS 08.01 “Autorizzazioni di accesso” e di accettarne integralmente i contenuti.

Allegato Sec. Prgrm: 2.02	Nome del File: Form 08.01 CIA1A V2	Versione: 2
Data ultima modifica: 03.06.2020 / 09:02	Modificato da: Rita Formentin	Pagina: 2 / 4

2 Collaboratore⁵

Nome e Cognome	
Data e luogo di nascita	
Nazionalità	
Indirizzo di residenza completo	
Residente dal (mm/aaaa)	E-mail:

Eventuali precedenti luoghi di residenza durante gli ultimi cinque anni:		
Indirizzo:	Dal: (mm/aaaa)	Al: (mm/aaaa)
Indirizzo:	Dal: (mm/aaaa)	Al: (mm/aaaa)
Indirizzo:	Dal: (mm/aaaa)	Al: (mm/aaaa)

Precedenti datori di lavoro durante gli ultimi cinque anni:		
Datore di lavoro: N° Telefono		
Indirizzo:	Dal: (mm/aaaa)	Al: (mm/aaaa)
Datore di lavoro: N° Telefono		
Indirizzo:	Dal: (mm/aaaa)	Al: (mm/aaaa)
Datore di lavoro: N° Telefono		
Indirizzo:	Dal: (mm/aaaa)	Al: (mm/aaaa)
Datore di lavoro: N° Telefono		
Indirizzo:	Dal: (mm/aaaa)	Al: (mm/aaaa)
Datore di lavoro: N° Telefono		
Indirizzo:	Dal: (mm/aaaa)	Al: (mm/aaaa)

⁵ Collaboratore è il destinatario della CIA, l'attività non può essere iniziata prima dell'ottenimento della CIA.

Allegato Sec. Prgrm: 2.02	Nome del File: Form 08.01 CIA1A V2	Versione: 2
Data ultima modifica: 03.06.2020 / 09:02	Modificato da: Rita Formentin	Pagina: 3 / 4

Eventuali interruzioni lavorative, di durata superiore ai 12 mesi, durante gli ultimi cinque anni:

Periodo:

Motivo:

Periodo:

Motivo:

Ha subito condanne o risultano attualmente in corso procedimenti penali per almeno uno dei seguenti reati:

- Danneggiamento o sabotaggio di sistemi per la navigazione aerea;
- Pirateria aerea (dirottamento);
- Reati a bordo di aeromobili in volo;
- Trasporto illegale di armi o esplosivi a bordo di aeromobili;
- Annuncio di falsi allarmi collegati ad operazioni di aviazione civile;
- Accesso non autorizzato all'interno di aeromobili e/o aree aeroportuali;
- Danneggiamento o sabotaggio di aeromobili.

Sì ☐No ☐

Negli ultimi cinque anni ha subito condanne o risultano attualmente in corso procedimenti penali per almeno uno dei seguenti reati:

- Infrazioni e/o reati contro la proprietà privata;
- Infrazioni e/o reati contro la libertà personale;
- Atti criminali contro l'integrità sessuale;
- Infrazioni e/o reati che hanno costituito un pericolo per la comunità;
- Infrazioni e/o reati alla Legge Federale sugli stupefacenti;
- Infrazioni alla Legge Federale sugli Stranieri (immigrazione illegale);

Sì ☐No ☐**Con la propria firma il "Collaboratore" conferma di avere preso visione del documento OS 08.01 "Autorizzazioni di accesso" e di accettarne integralmente i contenuti.**

Domande incomplete o contenenti dati inesatti non verranno evase.

Il "Collaboratore" autorizza Lugano Airport SA al trattamento ed alla conservazione dei dati, segnatamente ad assumere eventuali informazioni presso i precedenti datori di lavoro come pure le autorità di Polizia. Lugano Airport si impegna a trattare i dati in maniera confidenziale ed all'unico scopo per cui essi vengono rilasciati.

In caso di diniego verrà data comunicazione al "Richiedente" entro 15 giorni dalla data di inoltro della domanda, in questo caso il "Collaboratore" potrà esigere in forma scritta le motivazioni del rifiuto.

Data:

Firma: _____

3 Da allegare

- Estratto del casellario giudiziale emesso dalle autorità del paese di residenza da non più di 30 giorni (in originale).
- Fotocopia di un documento di identità.

4 Head of SecurityNecessaria verifica con le autorità di Polizia?: NO ☐ SI ☐ Data: _____Autorizzazione al rilascio: NO ☐ SI ☐ ID#: _____

Data: _____

Firma: _____

Allegato Sec. Prgrm: 2.02	Nome del File: Form 08.01 CIA1A V2	Versione: 2
Data ultima modifica: 03.06.2020 / 09:02	Modificato da: Rita Formentin	Pagina: 4 / 4

Autorizzazioni articoli proibiti

Categoria	Funzione	Articoli autorizzati
5	Personale appartenente alle autorità di Polizia, del Corpo Guardie di Confine e delle società di vigilanza e/o sicurezza private	Armi da fuoco od altri strumenti di difesa personale, quali gas irritanti e bastoni tattici
6	FOCA Security Inspectors	Oggetti o strumenti necessari allo svolgimento di test nel contesto Security, quali coltelli o forbici aventi lame lunghe più di 6 centimetri, armi da fuoco neutralizzate o dissimulate, riproduzioni di sistemi esplosivi o incendiari