

## SCHEMA DI DOMANDA PER PASS

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,  
 il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, prov. ( \_\_\_\_\_ ), in  
 via/piazza/corso \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, codice fiscale  
 n° \_\_\_\_\_, in qualità di titolare/dipendente/socio/collaboratore della  
 \_\_\_\_\_, che opera nel porto di Piombino e svolge l'attività  
 di \_\_\_\_\_:

### CHIEDE

- per il sottoscritto  
 per il personale sotto elencato

**TABELLA 1**

N° ( in caso di rinnovo)	DATI DIPENDENTE	DATA ASSUNZIONE	DURATA CONTRATTO	MANSIONE SVOLTA
_____	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____ _____
_____	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____ _____
_____	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____ _____
_____	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____ _____
_____	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____ _____

- Il rilascio del Pass per l'accesso dai seguenti varchi e alle seguenti aree:

**TABELLA 2**

NOME E COGNOME	VARCHI		AREE	
	2 <sup>(1)</sup>	3 <sup>(2)</sup>	B <sup>(3)</sup>	C <sup>(4)</sup>
_____				
_____				
_____				
_____				
_____				

Il rinnovo/proroga dei Pass rilasciati al personale elencato nella tabella 1

Il duplicato del Pass n° \_\_\_\_\_, intestato a \_\_\_\_\_, per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_.

**SI ALLEGA:**

(5) Copia fronte/retro di un documento di identità;

(6) Idonea attestazione di servizio in carta semplice da parte del datore di lavoro;

(7) Pass

(8) Dichiarazione di smarrimento

Altro

*Piombino,* \_\_\_\_\_

*Firma*\_\_\_\_\_

## NOTE ESPLICATIVE

### 1)VARCO 2: Viale Regina Margherita.

#### in entrata:

- Al personale addetto ai servizi portuali di cui all'art. 116 del codice della navigazione;
- Al personale delle ditte incaricate dall'Autorità alla manutenzione ordinaria e straordinaria delle strutture e infrastrutture portuali e per interventi di emergenza;
- Al personale degli operatori portuali ( agenzie marittime, imprese portuali ecc.) le cui sedi siano ubicate in Viale Regina Margherita;

#### in uscita:

- Alla generalità degli utenti;

### 2)VARCO 3: Viale Della Sanità, lato Cavalcaferrovia.

#### In entrata:

- Al personale addetto ai servizi portuali di cui all'art. 116 del codice della navigazione;
- Al personale delle ditte incaricate dall'Autorità alla manutenzione ordinaria e straordinaria delle strutture e infrastrutture portuali e per interventi di emergenza;
- Al personale e ai mezzi delle imprese autorizzate ai sensi dell'ex art. 68 del Codice della Navigazione per trasporto o movimentazione del pescato e bunkeraggio;
- Ai soggetti che per motivate e documentate ragioni connesse allo svolgimento della propria attività sia preferibile, a giudizio discrezionale dell'Autorità, l'accesso in porto su tale varco;
- Mezzi pesanti, muniti del preventivo nulla osta della Segreteria PFSO, destinati alle operazioni di imbarco e sbarco delle merci dirette a, o provenienti da, navi commerciali ormeggiate presso l'Area Magona;

#### In uscita:

- Alla generalità degli utenti;

3) **AREA B:** destinate alle imprese portuali di cui all'art. 16 della legge 84/94, ai soggetti di cui all'art. 17 della legge 84/94, alle agenzie marittime, agli spedizionieri doganali, ai soggetti titolari di concessioni aventi ad oggetto aree ivi ubicate, ai soggetti autorizzati ai sensi dell'ex. Art. 68 ad esercitare la propria attività nel Porto di Piombino e per i quali su tale area si svolga prevalentemente detta attività;

4) **AREA C:** destinate alle imprese portuali di cui all'art. 16 della legge 84/94, ai soggetti di cui all'art. 17 della legge 84/94, alle agenzie marittime, agli spedizionieri doganali, ai soggetti titolari di concessioni aventi ad oggetto aree ivi ubicate, ai soggetti autorizzati ai sensi dell'ex. Art. 68 ad esercitare la propria attività nel Porto di Piombino e per i quali tale area sia quella in cui si svolgono prevalentemente l'attività medesima;

5) **COPIA FRONTE/RETRO DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ: da allegare in caso di nuovo rilascio;**

6) **IDONEA ATTESTAZIONE DI SERVIZIO DEL DATORE DI LAVORO.** Tale attestazione dovrà riportare il tipo e la durata del contratto, nonché la descrizione della prestazione lavorativa svolta: **da allegare nel caso in cui la domanda non sia presentata dal datore di lavoro;**

7) **IL PASS: da allegare in caso di rinnovo o deterioramento;**

8) **DICHIARAZIONE DI SMARRIMENTO** da rendersi all'Autorità Portuale secondo le modalità di cui all'art. 47 del d PR 28 dicembre 2000, n. 445, ovvero **DENUNCIA I SMARRIMENTO; da allegare in caso di smarrimento;**

**Il contrassegno dovrà essere ritirato direttamente dal richiedente oppure, se impossibilitato, da soggetti da questi delegati per iscritto mediante la compilazione del seguente modello:**

---

### DELEGA

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_,

Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, delego il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

a ritirare per mio conto il contrassegno di sosta in ambito portuale.

Piombino, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_