

Spett.le AIRiminum 2014 Spa.- Ufficio Tesseramento  
Aeroporto di Rimini e San Marino F.Fellini

**OGGETTO: Dichiarazione sull'Attività Professionale, Istruzione e Formazione**

|                      |                      |            |               |
|----------------------|----------------------|------------|---------------|
| Il/La sottoscritto/a |                      | Nato/a il: | Luogo:        |
| Stato di nascita:    | *Stato di residenza: |            | Residente a:  |
| In via :             | N.                   | Prov.      | Cod. Fiscale: |
| Titolo di studio:    | Anno conseguimento:  |            | N.Tel:        |

Preso atto Del Reg. (UE 1998/2015) e del D.P.R. 28 Dicembre 2000 e s.m.i., n. 445, art. 76, e successive modifiche, e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara

**Stati di residenza negli ultimi 5 anni**

| n. Stato | Nome stato | DAL<br>gg/mm/aaaa | AL<br>gg/mm/aaaa | Precedenti penali?          |                             |
|----------|------------|-------------------|------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1°       |            |                   |                  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 2°       |            |                   |                  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 3°       |            |                   |                  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 4°       |            |                   |                  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| 5°       |            |                   |                  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |

**\*\* Di aver svolto le seguenti attività professionali negli ultimi 5 anni:  
Specificare Attività/Nome e indirizzo dell'azienda**

**Specificare periodo**

|  | DAL<br>gg/mm/aaaa | AL<br>gg/mm/aaaa |
|--|-------------------|------------------|
|  |                   |                  |
|  |                   |                  |
|  |                   |                  |
|  |                   |                  |
|  |                   |                  |

**\*\* Di aver svolto i seguenti studi negli ultimi 5 anni:  
Specificare Tipo e Luogo**

**Specificare periodo**

|  | DAL<br>gg/mm/aaaa | AL<br>gg/mm/aaaa |
|--|-------------------|------------------|
|  |                   |                  |
|  |                   |                  |
|  |                   |                  |
|  |                   |                  |
|  |                   |                  |

Il /la sottoscritto/a prende atto che, ai sensi dell'art 13 del D.lgs. 196/03, i dati di cui sopra vengono raccolti esclusivamente per esigenze di ufficio di Polizia di Stato ed ENAC e non saranno utilizzati per altri scopi.

|       |                         |
|-------|-------------------------|
| Data: | Firma del dichiarante → |
|-------|-------------------------|

*\*Per «Stato di residenza» si intende il paese nel quale una persona risiede in modo continuativo da almeno sei mesi.*

*\*\*Specificare le eventuali interruzioni di durata superiore a 28 giorni utilizzando la dicitura "Nulla".*