**MODELLO H**
**Crotone**

**AUTORITA' DI SISTEMA PORTUALE DEI MARI TIRRENO MERIDIONALE E IONIO**
**Sede periferica di Crotone – Via Gramsci - Ex Lazzaretto 88900 Crotone (KR)**

Dirigente Sedi Periferiche – Dott. Giovanni PICCOLO Tel. 0962/901527-0966/588660
Impiegato Coord. PSO/PFSO - Sig. Matteo TURBANTE Tel. 0966/588633
indirizzo E.mail **sediperiferiche@portodigioiatauro.it**

**OGGETTO:** Porto di Crotone – Restituzione permessi di accesso in porto:

☐ Tessera/e cartacea di accesso in porto

☐ Badge elettronico/i di accesso in porto

In riferimento a quanto in oggetto, _l_ sottoscritt_ _____,
nat_ a _____ (____), il _____,
in qualità di Legale Rappresentante/Titolare della Società/Impresa _____,
con sede legale a _____ (____), Via _____
n. (____), C.A.P. _____, restituisce a codesta Spett.le Autorità di Sistema Portuale dei Mari Tirreno Meridionale e Ionio, il/i permesso/i di accesso in porto del personale sotto indicato.

Allega tessera/e:

**Tessera cartacea n.** _____, intestata a _____;

**Badge elettronico n.** _____, intestato a _____;

**Tessera cartacea n.** _____, intestata a _____;

**Badge elettronico n.** _____, intestato a _____;

**Tessera cartacea n.** _____, intestata a _____;

**Badge elettronico n.** _____, intestato a _____;

**Tessera cartacea n.** _____, intestata a _____;

**Badge elettronico n.** _____, intestato a _____;

_____, _____

CON OSSERVANZA

_____

**Spazio riservato alla Gioia Tauro Porto Security S.r.L.**
**Sede Staccata di Crotone**

**TESSERA/E-BADGE RESTITUITA/E IN DATA**

.....

**ORE** .....

**FIRMA DELLA G.P.G.**

.....