



ENTE NAZIONALE AVIAZIONE CIVILE

**DOMANDA PER IL
RILASCIO / MODIFICA /RINNOVO
DELL'AUTORIZZAZIONE COME ARS
PER CERTIFYING STAFF INDIPENDENTE**

Bollo assolto in modo virtuale (aut. Direz. Reg. entrate Lazio N. 135047/98 del 30/11/1998)

All'ENAC⁽¹⁾ _____

Il sottoscritto chiede che gli venga **rilasciata** **modificata** **rinnovata** l'Autorizzazione come "ARS che agisce per proprio conto", secondo le norme e le condizioni di cui ai §§ ML.A.901(b)(4) / ML.A.904(c)&(d) del Regolamento (UE) 1321/2014, come revisionato.

| | |
|--------------------------------|-----------------------------|
| Nome | Cognome |
| Luogo di nascita | Data di nascita |
| Nazionalità | Codice Fiscale |
| Indirizzo (via/piazza): | Località (Prov.) () |
| Telefono/Cellulare | E-Mail |

LICENZA IN POSSESSO

LMA n°: _____ **Data emissione:** _____ **Data scadenza:** _____

Nota: L'autorizzazione per la revisione dell'aeronavigabilità non può essere rilasciata se la Licenza Parte 66 posseduta è scaduta o non più valida. In accordo a paragrafo 2 dell'articolo 3, tale autorizzazione in accordo all'Allegato Vb (Parte ML) può essere rilasciata solo in relazione ad aeromobili diversi da Complex Motor-Powered Aircraft (CMPA) non elencati nel Certificato di Operatore Aereo di un Vettore Aereo con licenza secondo Regolamento (CE) no 1008/2008 delle seguenti tipologie :

- Tipo 1 :** Velivoli con Massa Massima al Decollo (MTOM) inferiore o uguale a 2730Kg
Tipo 2 : Elicotteri con MTOM inferiore o uguale a 1200Kg, certificati fino ad un massimo di 4 occupanti
Tipo 3 : Altri ELA2 aircraft

| Categoria | Descrizione | Scegliere "X" |
|------------------|---|--------------------------|
| B1.1 | Velivoli a Turbina | <input type="checkbox"/> |
| B1.2 | Velivoli a Pistoni | <input type="checkbox"/> |
| B1.3 | Elicotteri a Turbina | <input type="checkbox"/> |
| B1.4 | Elicotteri a Pistoni | <input type="checkbox"/> |
| B3 | Velivoli a Pistoni non pressurizzati con MTOM ≤ 2000 kg | <input type="checkbox"/> |
| L1C | Composite Sailplanes | <input type="checkbox"/> |
| L1 | Sailplane | <input type="checkbox"/> |
| L2C | Composite Powered Sailplane | <input type="checkbox"/> |
| L2 | Powered Sailplanes and ELA 1 Aeroplanes | <input type="checkbox"/> |
| L3H | Hot-air Balloons | <input type="checkbox"/> |
| L3G | Gas Balloons | <input type="checkbox"/> |
| L4H | Hot-air Airships | <input type="checkbox"/> |
| L4G | ELA2 Gas Airships | <input type="checkbox"/> |
| L5 | Gas Airships other than ELA 2 | <input type="checkbox"/> |
| C | Velivoli e elicotteri (Other than CMPA) | <input type="checkbox"/> |

Tipo di Aeromobile inclusi nella Licenza

| | |
|----|----|
| 1) | 5) |
| 2) | 6) |
| 3) | 7) |
| 4) | 8) |

AUTORIZZAZIONE RICHIESTA (Vedi nota a pag. 1)

| Tipo 1 | Tipo 2 | Tipo 3 | Tipologia di aeromobile ⁽²⁾ |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Aeromobile oggetto di AR (nome commerciale): _____

Tipologia⁽²⁾ : _____ Marche Reg : _____

Luogo dove svolgere la AR: _____

Allegati per la valutazione della AR⁽⁴⁾.

- _____
- _____
- _____
- _____

Allegati alla domanda:

- Copia conforme del Documento di Identità (a colori) in corso di validità
- Eventuali altre autorizzazioni come ARS per altra impresa (_____)
- Copia conforme, a colori, del Codice Fiscale o della Tessera Sanitaria da cui sia possibile desumerlo
- Licenza in possesso, o copia conforme
- Ricevuta del pagamento dell'importo previsto dal Regolamento per le Tariffe ENAC

Note e ulteriori dichiarazioni:

- Il richiedente si impegna inoltre a raccogliere e mantenere disponibili tutte le documentazioni e registrazioni di supporto alle Revisioni di Aeronavigabilità svolte, per gli eventuali controlli che ENAC riterrà necessario effettuare.
- Il richiedente autorizza l'Ente Nazionale per l'Aviazione Civile al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs 2003 n° 196 e ss.mm.ii., per gli scopi connessi con l'autorizzazione richiesta.

Luogo e Data

_____ li ____/____/_____

Firma del candidato _____

(1) Indirizzare alla Direzione Operazioni competente sul territorio in cui il richiedente ha la residenza.

(2) Compilare inserendo le descrizioni delle categorie, subcategorie, abilitazioni e limitazioni come riportate nella licenza in possesso

(3) Includere la documentazione da usare durante la Airworthiness Review per eseguire sia l'Analisi Documentale che l'Ispezione Fisica come richiesto da ML.A.903 (a) e (c). Ove applicabile, includere anche la valutazione dell'efficacia e dell'adeguatezza del Programma di manutenzione, le eventuali misure correttive richieste e l'accettazione degli emendamenti apportati.