Invio copia del Certificato di Revisione dell’Aeronavigabilitàemesso (EASA Form 15c, o equivalenti modelli ENAC) dalla AMO-MF, AMO-145, dalla cao (MAN) o dal CS autorizzato come ARS che agisce per conto proprio

|  |  |
| --- | --- |
| **MITTENTE:**  *[Ragione sociale/ Nome, indirizzo, n. di approvazione dell’impresa AMO o CAO, o del CS autorizzato come ARS]* | **DESTINATARIO**:  *[Direzione Centrale Vigilanza Tecnica o Direzione/Ufficio Operazioni competente in relazione allo specifico aeromobile]* |

|  |  |
| --- | --- |
| Dati relativi all’ARS [*Nome, N. approvazione, abilitazioni e limitazioni] :* |  |

L’ARC EASA Form 15c ENAC Form 15c no. trasmesso in allegato è stato emesso ed è relativo all’aeromobile immatricolato:

|  |  |
| --- | --- |
| Marche di registrazione Aeromobile *[I-XYZW] :* |  |

**Situazione dell’aeromobile all’emissione dell’ARC**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Tipo e modello | N. di serie | Ore/Cicli totali |
| Aeromobile |  |  |  |
| Motore 1 |  |  |  |
| Motore 2 |  |  |  |
| Elica 1 |  |  |  |
| Elica 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Conformità del Certificato acustico**

(deve essere compilato solo se è effettuata la revisione dell’aeronavigabilità)

Questo aeromobile è soggetto a requisiti di limitazione del rumore: si  no

(Se si) Certifico che il succitato aeromobile possiede un certificato acustico pertinente alla configurazione corrente dell’aeromobile in rispondenza al Capitolo I dell’Allegato I (Parte 21) del Regolamento (UE) n° 748/2012.

**Altre comunicazioni** (ad es. come applicabile in accordo a ML.A.903(h)/ML.A.302(c)(9))

|  |
| --- |
|  |

**in caso di variazioni negli ultimi 12 mesi**

Mod.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nome ed Indirizzo del Proprietario |  |
|  | Nome ed Indirizzo dell’esercente |  |
|  | Nome, Indirizzo e n. di approvazione della CAMO/CAO che gestisce la navigabilità continua o altro in accordo alla normativa applicabile (come applicabile) |  |
|  | Nome, Indirizzo e n. di approvazione della AMO/CAO MAN, Independent CS che effettua la manutenzione sull’aeromobile (come applicabile) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione e n. approvazione AMO/CAO-MAN o CS -ARS: |  |

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Nome, Ruolo]

|  |
| --- |
| 1. ……… 2. ……… 3. . |

All.ti