All’ENAC

Direzione Aeroportuale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ufficio Licenze

protocollo@pec.enac.gov.it

|  |  |
| --- | --- |
| Io sottoscritto/a: | Codice Fiscale: |
| Nato a: | Residente a: |
| Via: | CAP: |
| Tel: | Email: |
| TITOLARE DI LICENZA JAR FCL |
| PPL(A) [ ]  CPL(A) [ ]  ATPL(A) [ ]  IR(A)-SE [ ]  IR(A)-ME [ ] Radiotelefonia: ITALIANA [ ]  INGLESE [ ] Istruttore: FI(A) [ ]  TRI(A) [ ]  CRI(A) [ ]  IRI(A) [ ]  SFI(A) [ ]  STI(A) [ ]  Esaminatore: FE(A) [ ]  TRE(A) [ ]  IRE(A) [ ]  SFE(A) Qualificazione notturna [ ]   |
| Numero Licenza: |  |
| [ ]  In possesso del English Language Proficiency Level:  |  | conseguito in data: |  |
| IN POSSESSO DELLE SEGUENTI ABILITAZIONI |
| ABILITAZIONE | SCADENZA | ABILITAZIONE | SCADENZA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **CHIEDO****IL RILASCIO DELLA LICENZA PART FCL CON LE ABILITAZIONI E CERTIFICAZIONI CONTENUTE**PPL(A) [ ]  PPL/IR(A) [ ]  CPL(A) [ ]  CPL/IR(A) [ ]  ATPL(A) [ ]  ATPL/IR(A) [ ]   |
| Allego:* Fotocopia completa licenza
* Copia documento d’identità;
* Codice fiscale;
* Copia certificato medico in corso di validità;
* Verbale del proficiency check o skill test;
* Autorizzazione esaminatore, se posseduta;
* Ricevuta pagamento di € 238 effettuata sul portale dell’ENAC – Servizi OnLine;
* Copia certificato Language proficiency check (se in possesso) per trascrizione Radiotelefonia in lingua Inglese
 |
| Dichiaro di non essere in possesso e/o di non aver fatto domanda per ottenere, sulla stessa categoria di aeromobili, un’equivalente licenza, abilitazione, autorizzazione o certificato in altro Paese membro e di non aver mai posseduto, sulla stessa categoria di aeromobile, una licenza, abilitazione, autorizzazione o certificato equivalente che sia stato sospeso o revocato da altro paese membro. Dichiaro altresì di essere a conoscenza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000 |
| L’ENAC tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, in conformità al Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD) e D.lgs.196/2003, in particolare per l‘esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico e per le finalità strettamente connesse al rilascio, rinnovo e mantenimento dei titoli aeronautici dell’interessato. |
| Data: | Firma: |