|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Domanda di Valutazione per  Qualificazione FSTD  ai sensi del  Reg(UE) 1178/2011 | spazio per marche da bollo |
| Parte A Valutazione Iniziale 🞏 Upgrade 🞏 Modifica 🞏 Trasferimento 🞏  DA INVIARE ENTRO 90 GIORNI DALLA DATA RICHIESTA DI QUALIFICAZIONE | | |
| Spett. Ente Nazionale per l’Aviazione CivileDirezione Navigabilità e OperazioniViale Del Castro Pretorio 118 – 00185 Roma **protocollo@pec.enac.gov.it** | | protocollo in arrivo |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Tipo di FSTD | Tipo o classe di aeromobile simulato | Livello di qualificazione richiesto | | | | | | Full Flight Simulator  FFS |  | A | B | C | D | Interim C | | Flight Training Device  FTD |  | 1 | 2 | 3 |  |  | | Flight and Navigation Procedures Trainer  FNPT |  | I | II | III | II MCC | III MCC | | Nome e qualifica del richiedente:  Rappresentante legale dell’impresa *(ove non coincidente con il richiedente)* : | | | | | | | | Serial Number :  *se FSTD già qualificato, (allegare Certificato di Qualificazione)* FSTD ID : Rilasciato da: | | | | | | | | Sede legale del richiedente: | | | | | | | | Sito di installazione del FSTD: | | | | | | | | Costruttore del FSTD: | | | | | | | | Costruttore del Visual System: *(se presente)* : | | | | | | | | Costruttore del Motion System *(se presente)* : | | | | | | | | Configurazione e tipo di motori installati: (a): (b) : (c): | | | | | | | | Descrizione sintetica della modifica *(se applicabile)*: | | | | | | | | | |
| I test oggettivi della QTG saranno resi disponibili all’ENAC entro la seguente data e in ogni caso non meno di 30 giorni prima della richiesta data di valutazione, a meno che diversamente concordato.   |  |  | | --- | --- | | *n.b. in caso di richiedente non titolare di certificato di qualificazione FSTD, allegare alla domanda 1) la documentazione dell’organizzazione, comprensiva di 2) organigramma e qualifiche delle Persone nominate e 3) la lista di rispondenza ai requisiti applicabili del Reg. 1178/2011 e ss.mm.ii.* | | | 1 |  | | 2 |  | | 3 |  |   Data  Firma e qualifica del richiedente  Indirizzo e-mail: Indirizzo PEC: Recapito telefonico:  *n.b. con l’apposizione della propria firma, il richiedente dichiara di aver preso visione dei Regolamenti applicabili, e di obbligarsi a corrispondere i dovuti diritti e spese secondo il Regolamento delle Tariffe dell’ ENAC* | | |
|  | Domanda di Valutazione per  Qualificazione FSTD  ai sensi del Reg(UE) 1178/2011 |  |
| Parte B della domanda già presentata con protocollo ENAC *(riportare)*:  DA INVIARE ENTRO 30 GIORNI DALLA VALUTAZIONE | | |
| Spett. Ente Nazionale per l’Aviazione CivileDirezione Navigabilità e OperazioniViale Del Castro Pretorio 118 – 00185 Roma **protocollo@pec.enac.gov.it** | | protocollo in arrivo |
| Serial Number:  *se FSTD già qualificato:*  FSTD ID : Rilasciato da: | | |
| Sono stati completati i test di validazione del FSTD. Si dichiara che esso soddisfa tutti i requisiti applicabili, con eccezione di quanto sotto riportato   |  |  | | --- | --- | | Test | Descrizione della non rispondenza | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |   *(aggiungere elementi in allegato se necessario)*  I test non rispondenti o eventualmente mancanti saranno completati e trasmessi all’ENAC entro 1 settimana dalla data di valutazione.  *NB alla parte B vengono di norma allegati in copia elettronica: 1) QTG comprensiva di tutti gli allegati; 2) simulated aircraft QRH /AFM; 3) lista descrittiva delle avarie simulate 4) manuale stazione istruttore (IOS).*  *Allegati:*     |  |  | | --- | --- | | 1 |  | | 2 |  | | 3 |  | | 4 |  |   Data  Firma e qualifica del richiedente  Indirizzo e-mail: Indirizzo PEC: Recapito telefonico: | | |
|  | Domanda di Valutazione per  Qualificazione FSTD  ai sensi del  Reg(UE) 1178/2011 |  |
| Parte C della domanda già presentata con protocollo ENAC *(riportare)*:  DA INVIARE ENTRO 7 GIORNI DALLA VALUTAZIONE | | |
| Spett. Ente Nazionale per l’Aviazione CivileDirezione Navigabilità e OperazioniViale Del Castro Pretorio 118 – 00185 Roma **protocollo@pec.enac.gov.it** | | protocollo in arrivo |
| Serial Number:  *se FSTD già qualificato:*  FSTD ID : Rilasciato da: | | |
| L’FSTD è stato verificato dal seguente team di valutazione:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nome | Qualifica | Organizzazione | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  | | --- | | FFS/FTD: Questo team attesta che *(1)* :  è conforme alla configurazione del cockpit dell’aeromobile *(2)*  nell’ambito dei requisiti per il *(3)*  e che i sistemi e sottosistemi simulati reagiscono in modo equivalente a quelli dell’aeromobile simulato.  Il pilota di questo team di valutazione ha inoltre verificato le prestazioni e le qualità di volo del FSTD e ritiene che esso rappresenti il tipo di aeromobile replicato. |  |  | | --- | | FNPT: Questo team attesta che *(1)* :  è conforme alla configurazione del cockpit dell’aeroplano/ elicottero o della classe di aeroplani/tipo di elicottero nell’ambito dei requisiti per il *(3)*  e che i sistemi simulati reagiscono in modo simile a quelli della classe di aeroplano/modello di elicottero simulata/o.  Il pilota di questo team di valutazione ha inoltre verificato le prestazioni e le qualità di volo del FSTD e ritiene che esso rappresenti la classe o il modello di aeromobile replicati. |   *Indicare:* *(1)* *tipo di FSTD; (2) tail number o MSN dell’aeromobile, se applicabile; (3) tipo e livello di FSTD*  *Allegati:*     |  | | --- | | 1) Dossier di Valutazione *(rif. GM3.ORA.FSTD.100)*: | | 2) Test precedentemente non rispondenti/mancanti *(se applicabile)*: |   Data  Firma e qualifica del richiedente  Indirizzo e-mail: Indirizzo PEC : Recapito telefonico: | | |