

Parte A Valutazione Iniziale Upgrade Modifica Trasferimento

DA INVIARE ENTRO 90 GIORNI DALLA DATA RICHIESTA DI QUALIFICAZIONE

Spett. Ente Nazionale per l'Aviazione Civile
Direzione Navigabilità e Operazioni
Viale 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 <input type="checkbox"/> | | A <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | D <input type="checkbox"/> | Interim C <input type="checkbox"/> |
| Flight Training Device FTD <input type="checkbox"/> | | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | | |
| Flight and Navigation Procedures Trainer <input type="checkbox"/> FNPT | | I <input type="checkbox"/> | II <input type="checkbox"/> | III <input type="checkbox"/> | II MCC <input type="checkbox"/> | III MCC <input type="checkbox"/> |

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 della richiesta data di valutazione, a meno che diversamente concordato.

e in ogni caso non meno di 30 giorni prima

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

Parte B della domanda già presentata con protocollo ENAC (riportare):

DA INVIARE ENTRO 30 GIORNI DALLA VALUTAZIONE

Spett. Ente Nazionale per l'Aviazione Civile
Direzione Navigabilità e Operazioni
Viale 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:

Parte C della domanda già presentata con protocollo ENAC (riportare):

DA INVIARE ENTRO 7 GIORNI DALLA VALUTAZIONE

Spett. Ente Nazionale per l'Aviazione Civile
Direzione Navigabilità e Operazioni
Viale 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: