



**ENTE NAZIONALE AVIAZIONE CIVILE**  
Autorità competente della Repubblica Italiana  
Membro dell'Unione Europea

**Modulo di dichiarazione della  
esperienza e della qualificazione  
del personale responsabile**

**Denominazione Impresa  
(Gestore Aeroportuale):**

**Riferimenti:**  **ADR.OR.D.015(a) - Accountable Manager**  
*(indicare quello di interesse)*  **ADR.OR.D.015(b) - Post Holder**  
 **ADR.OR.D.015(c) - Safety Manager**  
 **ADR.OR.D.005(b)(11) - Compliance Monitoring Manager**

1. Nome / Cognome:

Codice Fiscale:

2. Posizione:

3. Qualificazione per quanto di interesse ai fini della posizione di cui al punto (2):

4. Esperienze di lavoro rilevanti ai fini della posizione di cui al punto (2):

Firma del Candidato \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

*Pregasi inviare il presente modulo, dopo averlo completato, quale corrispondenza riservata, alla Struttura ENAC competente per la gestione dell'approvazione richiesta.*

Per uso interno dell'ENAC:

Nomi e firme del Team incaricato che accetta questa persona:

Team Leader \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Team Member \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Team Member \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Struttura \_\_\_\_\_