All’ENAC

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

Ufficio Licenze

[protocollo@pec.enac.gov.it](mailto:protocollo@pec.enac.gov.it)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Io sottoscritto/a: | | | | Codice Fiscale: | | | | |
| Nato a: | | | | Residente a: | | | | |
| Via: | | | | CAP: | | | | |
| Tel: | | | | Email: | | | | |
| TITOLARE DI LICENZA JAR FCL | | | | | | | | |
| PPL(H)  CPL(H)  ATPL(H)  IR(H)-SE  IR(H)-ME  Radiotelefonia: ITALIANA  INGLESE  Istruttore: FI(H)  TRI(H)  IRI(H)  SFI(H)  STI(H)  Esaminatore: FE(H)  TRE(H)  IRE(H)  SFE(H)  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(H)  PPL/IR(H)  CPL(H)  CPL/IR(H)  ATPL(H)  ATPL/IR(H) | | | | | | | | |
| 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: | | | | | |