

# ENAC DOMANDA RINNOVO/ RIPRISTINO CERTIFICAZIONE SFI (A-H)

Bollo assolto in modo virtuale  
(aut Direz. Reg. Entrate Lazio  
N.135047/98 del 30/11/1998)

ENAC Direzione Personale di Volo  
Via Gaeta, 3  
00185 ROMA

Fattura DB3  
n. Anno

| IL SOTTOSCRITTO:  |                             |  |                |           |
|---|-----------------------------|--|----------------|-----------|
| NOME  |                             | COGNOME:   |                |           |
|   |                             | C.F.   |                |           |
| NATO A:   |                             | DATA:  | CITTADINANZA:  |           |
| ABITANTE A:   | INDIRIZZO:                  | CAP:   | TEL.           | E MAIL:   |
| IN POSSESSO DI LICENZA:   |                             |  |                |           |
| TIPO E NUMERO:  |                             | DEL:   | RILASCIATA DA: | SCADENZA: |
| ESPERIENZA:   |                             |  |                |           |
| ORE TOTALI:   | ORE MULTIPILOT:             | ORE SINGLE PILOT:  | ORE IFR:       |           |
| CHIEDE IL RINNOVO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RIPRISTINO DELLA CERTIFICAZIONE SFI (A-H)   |                             |  |                |           |
| <u>A/M TIPO:</u>  | SUL QUALE E' ABILITATO DAL: | ED HA UNA ESPERIENZA DI ORE:<br>(ved. FCL.940.SFI (a)(1):<br>(nei 36 mesi) _____ (nei 12 mesi) _____ |                |           |
| PER OTTENERE LA "REVALIDATION" DELLA CERTIFICAZIONE SFI (A-H), IL CANDIDATO DEVE SODDISFARE 2 DEI 3 SEGUENTI REQUISITI (FCL.940.SFI (a));<br>PER OTTENERE LA "RENEWAL" DELLA CERTIFICAZIONE SFI (A-H), IL CANDIDATO DEVE SODDISFARE ENTRAMBI I REQUISITI DEI PUNTI 2 e 3 (FCL.940.SFI (d)(2)) E IL PUNTO 4 [FCL.940.SFI (d)(1)] : |                             |  |                |           |

|   |  | FREQUENZA            |    |             |
|---|--|----------------------|----|-------------|
| 1 | <b>FCL.940.SFI (a)(1):</b><br>AVER EFFETTUATO ALMENO 50 ORE DI VOLO ISTRUZIONALI SU SIMULATORE O COME ESAMINATORE DURANTE IL PERIODO DI VALIDITA' DELLA CERTIFICAZIONE, DELLE QUALI ALMENO 15 ORE EFFETTUATE NEI 12 MESI PRECEDENTI LA SCADENZA DELLA CERTIFICAZIONE SFI.                | ORE                  |    | PRESSO:     |
|   |  | n. _____ nei 12 mesi |    |             |
| 2 | <b>FCL.940.SFI (a)(2):</b><br>AVER RICEVUTO UN ADDESTRAMENTO DI AGGIORNAMENTO PER ISTRUTTORI COME SFI PRESSO UN ATO ENTRO IL PERIODO DI VALIDITA' DELLA CERTIFICAZIONE SFI.  | DAL                  | AL | PRESSO:     |
|   |  |                      |    |             |
| 3 | <b>FCL.940.SFI (a)(3):</b> HA SUPERATO LA VALUTAZIONE DI COMPETENZA CON ESAMINATORE DESIGNATO DA ENAC. [ALMENO UN RINNOVO OGNI DUE (ALTERNATIVAMENTE) DEVE ESSERE EFFETTUATA LA VALUTAZIONE SUDETTA (FCL.940.SFI (C))  | Data e luogo         |    | Esaminatore |
| 4 | <b>IN CASO DI RIPRISTINO:</b><br>FCL.940.SFI (e)(1): AVER COMPLETATO UN REFRESHER SEMINAR;<br>FCL.940.SFI (e) (2): AVER SUPERATO UN AOC IN CONFORMITA' FCL.935 – FCL.940.SFI (e) (3) : SKILL TEST AL FSTD DELLO SPECIFICO AEROMOBILE PER IL QUALE SI INTENDE ESERCITARE I PRIVILEGI SFI. | DAL                  | AL | PRESSO:     |
|   |  |                      |    |             |

Il richiedente dichiara inoltre che nel periodo di validità della certificazione SFI non ha subito giudizi di "FAIL" durante la valutazione di competenza, qualora sia richiesta. (FCL.935(d) Sott.J Sez.1 )

- ALLEGA: 1) FOTOCOPIA DELLA VISITA MEDICA  
 2) FOTOCOPIA DELLA LICENZA DI VOLO.  
 3) COPIA DELL'ULTIMO "PROFICIENCY CHECK CON EVIDENZA DELLA "CURRENCY" SULL' AEROMOBILE OPERATO.  
 4) SCHEMA DELL'ATTIVITA' SVOLTA COME SFI NEL PERIODO PRECEDENTE.  
 5) FORM RELATIVO AL PUNTO 3 – SOLO SE OPZIONATO TRA I REQUISITI SCELTI

**Modalità di pagamento ed importo:**

Versamento € 126,00 tramite portale "Enac servizi on line" N38-11 Diritti per rinnovo/ripristino della certificazione di Istruttore – Pers. Navigazione. A conclusione del pagamento il codice alfanumerico che identifica la ricevuta di pagamento deve essere riportato nell'apposito riquadro in alto a destra.

Il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla Legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dichiara inoltre, sotto la propria personale responsabilità, che quanto sopra corrisponde al vero (art. 76 d.p.r. n.445 del 20 dicembre 2000) ed esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per i soli scopi attinenti la presente istanza ai sensi del D.L.196 del 30 Giugno 2003.

Timbro o nome in stampatello e firma del richiedente .....  
data ..... luogo.....

Il sottoscritto dichiara di non essere in possesso e/o di non aver fatto domanda per ottenere, sulla stessa categoria di aeromobile, una 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.  
Dichiara altresì di essere a conoscenza che ogni informazione non corretta fornita nel presente modulo, può essere motivo di negato rilascio di licenza, abilitazione, certificato o attestato.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_