



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 _____