**DICHIARAZIONE DI SOSPENSIONE DELL’ATTIVITA’**

**E RICHIESTA DI SOSPENSIONE DELL’ISCRIZIONE**

Il/la sottoscritto/a Sig./Sig.ra ……………………………………………...........................................

Titolo professionale (Pilota -Tecnico di volo - Assistente di volo)……………................................

Codice fiscale .................................................................. nato a …..……………………………… Prov.…………..il………………...residente a………………………………………………………….. Prov.……………………...C.A.P..................in via…………………………………………………… Tel.................................. Email………………………PEC…………………………………………..

consapevole che dichiarazioni mendaci possono comportare, ex art. 75 del D.P.R. 445/2000, la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, nonché la punibilità delle medesime condotte ai sensi delle previsioni del codice penale, come stabilito dall’art. 76 D.P.R. 445/2000,

consapevole che chiunque attesta falsamente al pubblico ufficiale, in un atto pubblico, fatti dei quali l’atto è destinato a provare la verità, è punito con la reclusione fino a due anni (ai sensi dell’art. 483 c.p.),

sotto la propria responsabilità,

**D I C H I A R A**

## **ai sensi dell’art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

che dal......................................................non svolge in Italia alcuna attività professionale come (Pilota -Tecnico di volo - Assistente di volo) ………………………………………………………….;

che è in regola con il pagamento dei contributi di iscrizione dovuti.

e pertanto

## CHIEDE

la sospensione dell’iscrizione dagli albi e/o dal registro (\*), ai sensi dell’art. 10  del *Regolamento per l’iscrizione del personale di volo negli albi e nel registro.*

Il sottoscritto in caso di ripresa dell’attività professionale in Italia, si riserva di inviare la richiesta di revoca della sospensione, entro il termine di tre anni dalla data del provvedimento di accoglimento della richiesta di sospensione.

Il sottoscritto è a conoscenza che decorso il termine di cui sopra, in assenza di ulteriori proprie comunicazioni, l’Ente procede alla cancellazione d’ufficio dell’iscrizione all’albo/registro.

Allega alla presente una copia del documento di identità avente i seguenti estremi (art.38 D.P.R. 445/2000):

Tipo documento ..................................... n. documento ..............................

Rilasciato da .......................................... il ..................................................

Dichiara, altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti sono trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data…………………                     IL DICHIARANTE

                                                                                 ………………………………...

(\*) la sospensione può essere richiesta, ai sensi dell’art.10 del Regolamento, entro il 31 marzo dell’anno successivo a quello di cessazione dell’attività e, se accolta, esime gli iscritti dal pagamento della quota di iscrizione annuale. Se la sospensione è richiesta oltre il termine del 31 Marzo, deve essere comunque corrisposta la quota di iscrizione per l’anno in corso. La sospensione decorre dalla data di adozione del relativo provvedimento.