##### DOMANDA DI “SPECIAL CONDITION” CERTIFICAZIONE ISTRUTTORI - FCL.900(b)

ENAC Direzione Regolazione Personale e Operazioni Volo

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

Viale Castro Pretorio,118

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 RILASCIO DELLA SPECIAL CONDITION SECONDO LA NORMATIVA EASA Part FCL(Reg.1178/2011) PER:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A/M TIPO:** | | | | NUOVO VELIVOLO (FLOTTA MEMBER STATE/OPERATORE)  NUOVO TRAINING  FCL.745 | | | | | | | | ED HA UNA ESPERIENZA DI ORE: | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 1 | **GM1 FCL.900(b)** - esperienza di almeno 100 ore su type o class similare | | | | | | | | | | SI NO | | | | | |
| 2 | **GM1 FCL.900(c)** - qualificato PIC sul velivolo in questione | | | | | | | | | | SI NO | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RESPONSABILE DELL’ADDESTRAMENTO | Cognome | Nome |
| Licenza tipo/nr | Scadenza | FIRMA |
| Conferma sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 DPR 445/2000 la veridicità di quanto riportato nel presente form e allegati. | | |
| *ALLEGA:*   1. *FOTOCOPIA DELLA LICENZA* 2. *FOTOCOPIA DELLA VISITA MEDICA*   *C) COPIA DELL’ULTIMO “PROFICIENCY CHECK "(CON EVIDENZA DELLA CURRENCY” SUL VELIVOLO SIMILARE)* | | |
| **Modalità di pagamento ed importo:**  **Versamento € 156,00 tramite portale “ Enac Servizi on-line “ N38-10- Diritti per rilascio della certificazione di Istruttore- Pers.Navigante**  **A conclusione del pagamento il codice alfanumerico che identifica la ricevuta di pagamento deve essere riportato nell’ apposito riquadro in alto.** | | |
| **ll 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_