|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| logo ENAC | Domanda di rilascio/modifica dell’attestato di Tecnico Responsabile di prove di volo |

Domanda a Scegliere un elemento. | *Bollo assolto in modo virtuale (aut. Direz. Reg. Entrate Lazio N. 135047/98 del 30/11/1998)* |
| Dati del richiedente: |
| Cognome |       | Nome |       |
| Residenza |       | Località |       | CAP |       |
| Telefono |       | Cellulare |       |
| E-Mail |       | PEC  |       |
| Nazionalità |       | Luogo di nascita |       |
| Data di nascita |       | Cod. Fiscale |       |
| Informazioni sull’attuale datore di lavoro:  |
| Denominazione dell’impresa |       | N. Certificato Approvazione |       |
| Indirizzo |       |
| E-mail |       | PEC |       |
| Telefono: |       | Fax |       |
| Domanda per: (segnare la casella d’interesse) |
| [ ]  Rilascio dell’Attestato |  [ ]  Modifica dell’attestato n.       | [ ]  Rilascio dell’attestato per conversione della Licenza ENAC n.       |
| Classificazione richiesta: |
| Prove di volo: | Scegliere un elemento. |
| Categoria aeromobili: | Scegliere un elemento. |
| Limitazioni: |  |
| Allegati *(per l’applicabilità fare riferimento al Regolamento)*: |
| [ ]  Attestato di completamento con successo del corso di addestramento per il livello di competenza       rilasciato da:       *(1)* |
| [ ]  Evidenza del possesso dell’esperienza di volo minima richiesta per la categoria di prove di volo, per complessive       ore di volo svolta presso       *(2)* |
| [ ]  Evidenza della partecipazione a tutti i voli che rientrano nel programma che ha portato al rilascio del certificato individuale di navigabilità dei seguenti aeromobili (riportare almeno cinque aeromobili): (3) * Tipo e modello       numero/i di serie:
* Tipo e modello       numero/i di serie:
* Tipo e modello       numero/i di serie:
* Tipo e modello       numero/i di serie:
* Tipo e modello       numero/i di serie:
 |
| [ ]  Copia del diploma di scuola media superiore (o titolo superiore) |
| [ ]  Certificazione attestante l’idoneità medica in accordo ai regolamenti ENAC vigenti |
| [ ]  Copia del documento di identità del richiedente |
| [ ]  Evidenza del pagamento dei diritti ENAC per il rilascio dell’attestato |
| [ ]  Curriculum vitae |
| [ ]        |
| Il sottoscritto chiede Scegliere un elemento. dell’attestato di tecnico responsabile di prova di volo ai sensi del regolamento ENAC “*Regolamentazione tecnica in materia di rilascio dell’attestato di Tecnico Responsabile di prove di volo di sperimentazione e di produzione*” come sopra indicato e conferma che le informazioni fornite nel presente modulo (vedi allegati) sono corrette al momento della presentazione della domanda. Il sottoscritto dichiara 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. Il sottoscritto dichiara altresì di obbligarsi a corrispondere i dovuti diritti e spese secondo il Regolamento per le Tariffe dell’ENAC. Il sottoscritto autorizza l’Ente Nazionale per l’Aviazione Civile al trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, N. 196 per gli scopi connessi con l’attestato.Cognome e Nome       Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data       |