Invio copia del Certificato di Revisione dell’Aeronavigabilità emesso (EASA Form 15b o EASA Form 15c, o equivalenti modelli ENAC) o esteso (EASA Form 15a/EASA Form 15b/EASA Form 15c o equivalenti modelli ENAC) dalla CAMO o dalla cao

|  |  |
| --- | --- |
| **MITTENTE:***[Ragione sociale, indirizzo, n. di approvazione dell’impresa CAMO o CAO]* | **DESTINATARIO**:*[Direzione Centrale Vigilanza Tecnica o Direzione/Ufficio Operazioni competente in relazione allo specifico aeromobile]* |

|  |  |
| --- | --- |
| Dati relativi all’ARS [*Nome, N. approvazione, abilitazioni e limitazioni] :* |  |

L’ARC  EASA Form 15a (1) EASA Form 15b EASA Form 15c

 ENAC Form 15a (1) ENAC Form 15b ENAC Form 15c

no. trasmesso in allegato è stato emesso esteso ed è relativo all’aeromobile immatricolato:

*(1) la casella relativa al Form 15a può essere selezionata solo per la comunicazione dell’estensione della sua validità quando ne ricorrano le condizioni*

|  |  |
| --- | --- |
| Marche di registrazione Aeromobile *[I-XYZW] :* |  |

**Situazione dell’aeromobile all’emissione o estensione dell’ARC**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Parte M Parte ML | Tipo e modello  | N. di serie  | Ore/Cicli totali |
| Aeromobile  |  |  |  |
| Motore 1 |  |  |  |
| Motore 2 |  |  |  |
| Motore 3 |  |  |  |
| Motore 4 |  |  |  |
| Elica 1 |  |  |  |
| Elica 2 |  |  |  |
| Elica 3 |  |  |  |
| Elica 4 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Conformità del Certificato acustico**

(deve essere compilato solo se è effettuata la revisione dell’aeronavigabilità)

Questo aeromobile è soggetto a requisiti di limitazione del rumore: si [ ]  no [ ]

(Se si) Certifico che il succitato aeromobile possiede un certificato acustico pertinente alla configurazione corrente dell’aeromobile in rispondenza al Capitolo I dell’Allegato I (Parte 21) del Regolamento (UE) n° 748/2012.

**Altre comunicazioni** (ad es. come applicabile in accordo a M.A.901(r) o ML.A.903(h)/ML.A.302(c)(9))

|  |
| --- |
|  |

**(cont.)**

**in caso di variazioni negli ultimi 12 mesi**

Mod.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nome ed Indirizzo del Proprietario |  |
|  | Nome ed Indirizzo dell’esercente |  |
|  | Nome, Indirizzo e n. di approvazione della CAMO/CAO che gestisce la navigabilità continua (se applicabile) |  |
|  | Nome, Indirizzo e n. di approvazione della AMO/CAO MAN, Independent CS che effettua la manutenzione sull’aeromobile (come applicabile) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Denominazione e n. approvazione CAMO/CAO: |  |

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [Nome, Ruolo]

|  |
| --- |
| 1. ………
2. ………
3. .
 |

All.ti