#### **European Union Competent Authority**

#### **REPUBBLICA ITALIANA**

####

#### **Ente Nazionale per l’Aviazione Civile**

***(Italian Civil Aviation Authority)***

# ***Attestato di Riconoscimento***

# ***(Proof of Recognition)***

# **ENAC.UAS-RE.XXX**

 Il presente Attestato è rilasciato a:

 *(This Proof is issued to:)*

|  |
| --- |
| **XXXXXXX****xxx** |

 Indirizzo *(business address)* :

|  |
| --- |
| XXXXXXXX |

A seguito di verifica di soddisfacimento dei requisiti generali del Reg UE 2019/947 e successivi emendamenti, l’organizzazione può operare sulla base del presente Attestato come:

*(upon verification of compliance with the general requirements of Regulation UE 2019/947 and its amendments, the organization is allowed to operate as)*

**Entità Riconosciuta UAS**

***(UAS Recognized Entity)***

per i privilegi elencati nell’allegata Specifica dell’Attestato di Riconoscimento.

*(for the privileges attached to the Proof)*

Il presente attestato rimane valido salvo cancellazione, sospensione o revoca fintantoché l’organizzazione soddisfa i requisiti applicabili dalla Regolamentazione in vigore.

*(This Proof remains valid unless cancelled, suspended, or revoked as long as the organisation remains in compliance with the applicable requirements of the effective Regulation).*

Edizione *(Edition): 01*

Luogo e data di rilascio *(Location/date of issue)*:

*Roma, \_\_\_\_novembre 2023*

 Titolo/Firma(Title/Signature):

 BOLLO ASSOLTO IN MODO VIRTUALE

(Aut. Direz. Reg. Entrate Lazio N.135047/98 del 30/11/1998

 il Direttore



 Xxxxxxxxx

 (documento informatico firmato digitalmente

 ai sensi dell’art. 24 D. Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ENTE NAZIONALE****PER L’AVIAZIONE CIVILE***(Italian Civil Aviation Authority)* | **Specifica dell’Attestato di Riconoscimento***(Terms of Recognition)* | Pag. n.1/1Rev.00Data: \_\_\_\_XXX/2023 |

Attestato di Riconoscimento N.(Proof *of Recognition No.*): **ENAC.UAS-RE.XXX**

Entità Riconosciuta UAS (UAS Recognized Entity): **XXXXXXXX**

Privilegi *(privileges)*:

|  |  |
| --- | --- |
|  **Privilegio**  ***(Privilege)*** |  **Sedi Autorizzate** ***(Authorised Venues)*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Così come descritti nel *Manuale delle Operazioni* dell’Organizzazione *(As identified in Organization Operations Manual)*

 Titolo/Firma

 *(Title/Signature)*

Il Direttore XXXXX

 Xxxxxxxxxx

 (documento informatico firmato digitalmente

 ai sensi dell’art. 24 D. Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii.)