ENAC ENTE NAZIONALE PER L'AVIAZIONE CIVILE	**DOMANDA DI** **RILASCIO ☐ MODIFICA ☐** **CERTIFICATO di APPROVAZIONE** **CENTRO DI ADDESTRAMENTO APR**	Spazio riservato per l'applicazione della marca da bollo

Nominativo del Centro richiedente l'approvazione: …….

Legale Rappresentante: ……..……

Indirizzo ……..……

Partita IVA …….

Tel / fax: …….. pec……..…..E-mail: ……..……

Sito Internet: ……..…...

Corsi di addestramento richiesti:

Classe	Categoria	*Costruttore e Modello APR*	*Tipo di addestramento*	*Denominazione del corso*

Nominativo del Responsabile dell'Addestramento:

Tipo e numero licenza ……. Attività a tempo parziale ☐ Attività a tempo pieno ☐

Nominativo Safety Adviser :

Attività a tempo parziale ☐ Attività a tempo pieno ☐

Nominativi degli Istruttori qualificati (specificare per ognuno tipo e numero licenza e se a tempo pieno / tempo parziale, specificare se Ex Reg. ed. 1/2013): *Se lo spazio è insufficiente allegare elenco*

……

……

……

……

……

Nominativi degli esaminatori qualificati (specificare per ognuno tipo e numero licenza e se a tempo pieno / tempo parziale): *Se lo spazio è insufficiente allegare elenco*

……

……

……

Descrizione della struttura per le operazioni di volo:

Dislocazione uffici/stanze/attrezzature e siti operativi disponibili:

Descrizione della attrezzatura didattica:

Dislocazione uffici/aule/attrezzature disponibili:

Elenco degli APR impiegati *Se lo spazio è insufficiente allegare elenco*

TIPO	ESERCENTE	N. IDENTIFICATIVO	PDM	POLIZZA
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……

Documentazione allegata alla domanda:

1. ☐ Manuale Operativo
2. ☐ CV Responsabile dell'Addestramento
3. ☐ CV Safety Adviser
4. ☐ CV Istruttori e Esaminatori
5. ☐ Programmi di Manutenzione
6. ☐ Contratto Locazione APR
7. ☐ Convenzione Aeroporto/Aviosup./Campovolo
8. ☐ Relazione di Rispondenza
9. ☐ Pagamento diritti ENAC
10. ☐ ……
11. ☐ ……
12. ☐ ……
13. ☐ ……
14. ☐ ……

Il sottoscritto ……. in qualità di …… della ……

dichiara che il personale e l'organizzazione didattica sopra descritta, soddisfano i requisiti di cui al Regolamento ENAC "Mezzi aerei a pilotaggio remoto" e che i dati sopra riportati sono completi e corretti.

Il versamento anticipato dei diritti in accordo al regolamento ENAC delle Tariffe è stato effettuato mediante

☐ bonifico bancario sul conto corrente intestato a ENAC [1]. ☐ Portale "ENAC on Line"

Data……. Firma…….....……

[1] Far riferimento alla pagina web per le coordinate bancarie.