



**DOMANDA DI RINNOVO  
LICENZE  
NON DI PILOTAGGIO**

protocollo in arrivo

A: Ente Nazionale per l'Aviazione Civile  
Direzione Aeroportuale  
di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_

(Prov. \_\_\_) e residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_)

indirizzo \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

titolare della licenza/brevetto/di:

- |  |       |                                |
|--|-------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>navigatore</b> n° _____  | _____ | rilasciata in data ___/___/___ |
| <input type="checkbox"/> <b>tecnico di volo</b> n° _____                                   | _____ | rilasciata in data ___/___/___ |
| <input type="checkbox"/> <b>tecnico di volo per i collaudi di sperimentazione</b> n° _____ | _____ | rilasciata in data ___/___/___ |
| <input type="checkbox"/> <b>tecnico di volo per i collaudi di produzione</b> n° _____      | _____ | rilasciata in data ___/___/___ |
| <input type="checkbox"/> <b>operatore radiotelefon. di stazione aeronautica</b> n° _____   | _____ | rilasciata in data ___/___/___ |
| <input type="checkbox"/> <b>paracadutista</b> n° _____                                     | _____ | rilasciata in data ___/___/___ |

**NE CHIEDE IL RINNOVO.**

Nel far presente che l'ultima vidimazione annuale relativa al mantenimento in esercizio è stata effettuata presso la \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

allega alla presente:

- originale e copia completa del titolo aeronautico in corso di validità
- originale e copia del certificato medico di idoneità psicofisica in corso di validità
- copia della quietanza o del bonifico bancario relativo al pagamento dei diritti ENAC<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Firma dell'interessato

<sup>1</sup> Il pagamento può essere effettuato presso le casse delle sedi centrali e periferiche o presso un istituto bancario (le coordinate bancarie sono reperibili sul sito Internet [www.enac-italia.it](http://www.enac-italia.it))