

A1- Rinnovo visita medica / Rinnovo avanzato

**(documento composto da 2 fogli che devono essere compilati entrambi
ed è valido solo se firmato dal richiedente - firma sulla seconda pagina)**

Aero Club d'Italia

Via Cesare Beccaria 35/A

00196 Roma (RM)

infoaeci@aeroclubitalia.it

segreteria.aeci@pec.aeci.it

*(per la trasmissione tramite e-mail usare
solo gli indirizzi indicati a lato)*

Il sottoscritto, _____ nato il _____

a _____ residente a _____

via/piazza/contrada _____ n. _____ Pv. _____ CAP _____

codice fiscale _____ e-mail _____

cell. _____ ,

titolare dell'Attestato: ☐ VDS-VM ☐ VDS-VL n. _____ ,

RICHIESTE

1. RINNOVO DELLA VISITA MEDICA e DICHIARA di avere svolto, nel periodo di validità dell'attestato, attività di volo per tutte le abilitazioni possedute con:

- ☐ Apparecchi VDS-VM (provvisti di motore);
- ☐ Apparecchi VDS-VL (privi di motore) Monoposto;
- ☐ Apparecchi VDS-VL (privi di motore) Biposto;

ALLEGA:

- ☐ certificato di visita medica rilasciato ai sensi dell'art 13 del D.P.R. 133/2010 (NOTA 1)
(autenticato con il modulo A-6 qualora inviato in copia)
- ☐ ricevuta del versamento di € 52,00 - bollettino postale oppure contabile bancaria contenente il CRO o TRN
attestante l'avvenuta esecuzione del bonifico;
(NOTA 2)
- ☐ dichiarazione sostitutiva atto di notorietà con autocertificazione autenticità documenti allegati;
(solo se la documentazione viene inviata non in originale)
- ☐ copia documento di riconoscimento in corso di validità;
(non deve essere autenticata);

ALLEGA INOLTRE:

in caso di rinnovo richiesto dopo oltre 1 anno dalla scadenza della visita medica - apparecchi VDS - VM:

- ☐ dichiarazione ripresa voli firmata dal Direttore di una scuola V.D.S/VM, attestante la ripresa volo per ogni tipo di apparecchio per il quale si possiede l'abilitazione e, se posseduta, l'abilitazione biposto; *(modulo A2 - autenticato con il modulo A-6 qualora inviato in copia)*

oppure

- ☐ copia licenza di volo con abilitazione corrispondente al tipo di apparecchio riportato sull'attestato in corso di validità o scaduto da non oltre un anno;
(da autenticare con il modulo A-6);

(firma documento a pag. 2)

COMPILARE IN STAMPATELLO - BARRARE SOLO LE CASELLE PERTINENTI

in caso di rinnovo richiesto con visita medica scaduta da 1 a 5 anni - apparecchi VDS - VL:

- ☐ dichiarazione ripresa voli firmata dal Direttore di una scuola V.D.S/VL, attestante la ripresa volo per ogni tipo di apparecchio per il quale si possiede l'abilitazione e, se posseduta, l'abilitazione biposto; (*modulo A3 - autenticato con il modulo A-6 qualora inviato in copia*)

in caso di rinnovo richiesto con visita medica scaduta da oltre 5 anni - apparecchi VDS - VM:

- ☐ dichiarazione ripresa voli firmata dal Direttore di una scuola V.D.S/VM, attestante la ripresa volo per ogni tipo di apparecchio per il quale si possiede l'abilitazione (*anche biposto qualora posseduta*); (*modulo A2 - autenticato con il modulo A-6 qualora inviato in copia*)
- ☐ copia verbale svolgimento/superamento test teorico e check in volo firmata dall' esaminatore AeCI; (*autenticata con il modulo A-6 qualora inviata non in originale*)

oppure

- ☐ licenza di volo con abilitazione corrispondente al tipo di apparecchio riportato sull'attestato in corso di validità (*da autenticare con il modulo A-6*);

in caso di rinnovo richiesto con visita medica scaduta da oltre 5 anni - apparecchi VDS-VL:

- ☐ dichiarazione ripresa voli firmata dal Direttore di una scuola V.D.S/VL, attestante la ripresa volo per ogni tipo di apparecchio per il quale si possiede l'abilitazione (*anche biposto qualora posseduta*); (*modulo A3 - autenticato con il modulo A-6 qualora inviato in copia*)
- ☐ dichiarazione svolgimento test teorico e check in volo con esaminatore AeCI; (*modulo A4 - autenticato con il modulo A-6 qualora inviato in copia*)

2. RINNOVO ABILITAZIONE AVANZATO

ALLEGA:

- ☐ copia della licenza aeronautica con almeno un'abilitazione al pilotaggio in corso di validità o scaduta da non oltre un anno (*da autenticare con il modulo A-6*);
- ☐ ricevuta del versamento di € 52,00 - solo qualora il rinnovo dell'abilitazione avvenga separatamente dal rinnovo della visita medica;
- (*inviare copia del bollettino postale oppure contabile bancaria contenete il CRO o TRN attestante l'avvenuta esecuzione del bonifico*)

oppure

- ☐ dichiarazione NULLA OSTA PER PILOTA AVANZATO VDS rilasciata dal Direttore della scuola volo;
- n. _____ (*modulo A5 - autenticato con il modulo A-6 qualora inviato in copia*)

Ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 dati personali conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti saranno utilizzati per le finalità strettamente connesse alle attività indicate nella presente liberatoria.

Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dagli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE 2016/679 in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta.

- ☐ Il sottoscritto non richiede l'invio dell'attestato con la visita medica rinnovata/rinnovo avanzato tramite e-mail, bensì ne richiede l'invio tramite posta prioritaria all'indirizzo sopra riportato, oppure a quello di seguito indicato:

via/piazza/contrada _____ n _____

località _____ Prov. _____ CAP _____

(località e data)

(NOTA 3)

(firma leggibile o firma digitale)

NOTE

NOTA 1:	<p>Il certificato medico:</p> <ul style="list-style-type: none">• deve essere rilasciato solo da:<ul style="list-style-type: none">- Istituto Medico Legale dell'A.M.;- A.S.L.;- un medico militare dell'A.M.;- medico specializzato in medicina dello sport o in medicina aeronautica e spaziale;• deve riportare la dicitura: <i>"CERTIFICATO MEDICO PER IDONEITA' PSICOFISICA AL VOLO DA DIPORTO O SPORTIVO (DPR 09/07/2010 n° 133)"</i>
NOTA 2:	<p>Il versamento di € 52,00 deve essere:</p> <ul style="list-style-type: none">• effettuato tramite:<ul style="list-style-type: none">- CCP. n. 34458000;oppure- bonifico bancario: IBAN IT 57 C 07601 03200 000034458000;• intestato all' Aero Club d'Italia, Via Cesare Beccaria 35A - 00196 ROMA;• riportare come causale: cognome e nome, la dicitura <i>"convalida attestato"</i> e numero di attestato (esempio: Rochotti Giosue'-convalida attestato n. 100.000); oppure cognome e nome, la dicitura <i>"rinnovo avanzato"</i> e numero di attestato (esempio: Rochotti Giosue'- rinnovo avanzato attestato n. 100.000); <p>NOTA BENE <i>In caso di bonifico bancario inviare la contabile con conferma di eseguito (contenete il CRO o TRN)</i></p>
NOTA 3:	<ul style="list-style-type: none">• La documentazione può essere firmata anche con firma digitale (<i>da non confondere con la firma scannerizzata</i>);• la documentazione firmata digitalmente non necessita di autocertificazione• la documentazione può essere trasmessa all'AeCI:<ul style="list-style-type: none">- in originale tramite servizio postale;oppure- tramite e-mail (semplice o pec) in formato pdf (ben leggibile). In tal caso, qualora la documentazione venga trasmessa in copia non firmata con firma digitale allegare:<ul style="list-style-type: none">* dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà che autocertifichi l'autenticità dei documenti inviati non in originale (<i>modulo A6 scaricabile dal sito www.aeci.it</i>);* copia di un documento di riconoscimento in corso di validità (<i>non autenticata</i>).
NOTA 4:	<p>IN CASO DI RICHIESTA DI DUPLICATO ATTESTATO:</p> <p>Qualora di necessario richiedere il duplicato dell'attestato, precedentemente chiesto in forma cartacea con invio tramite il servizio postale e non pervenuto, il costo della nuova emissione ammonta a € 26,00. Il versamento di € 26,00 deve essere:</p> <ul style="list-style-type: none">• effettuato tramite:<ul style="list-style-type: none">- CCP. n. 34458000;oppure- bonifico bancario: IBAN IT 57 C 07601 03200 000034458000;• intestato all' Aero Club d'Italia, Via Cesare Beccaria 35A - 00196 ROMA;• riportare come causale: cognome e nome, la dicitura <i>"duplicato attestato"</i> e numero di attestato (esempio: Rochotti Giosue'-duplicato attestato n. 100.000); <p>NOTA BENE <i>In caso di bonifico bancario inviare la contabile con conferma di eseguito (contenete il CRO o TRN)</i></p>