

ALLA DIREZIONE AEROPORTUALE TOSCANA

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

TITOLARE DI LICENZA AERONAUTICA N. \_\_\_\_\_

CHIEDE IL RILASCIO / RINNOVO / RIPRISTINO DELLA SEGUENTE ABILITAZIONE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ATTIVITA' EFFETTUATA NELL'ULTIMO PERIODO

DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ ORE \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art 56 della Legge 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità di atti, dichiara di avere effettuato la suddetta attività, come risulta analiticamente dal proprio libretto di volo.

Si allegano, oltre a tutti gli originali:

fotocopia della licenza aeronautica

fotocopia del certificato medico

attestazione di controllo e istruzione (ove previsto)

libretto di volo in visione.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_