

**Aero Club d'Italia**  
**Via Cesare Beccaria 35/A**  
**00196 Roma (RM)**  
**infoaeci@aeroclubitalia.it**  
**segreteria.aeci@pec.aeci.it**

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via/piazza/contrada \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Pv. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
e-mail per l'invio dell'attestato convalidato (se diversa dalla precedente) \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ ,  
titolare dell'Attestato:  VDS-VM  VDS-VL n. \_\_\_\_\_ ,

### **RICHIEDE**

**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 ;
- Apparecchi VDS-VL Monoposto;
- Apparecchi VDS-VL Biposto;

#### **ALLEGA:**

- certificato di visita medica rilasciato ai sensi dell'art 13 del D.P.R. 133/2010 (*NOTA 1*)
- 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 autocertificazione autenticità documenti allegati;  
(*solo se la documentazione viene inviata non in originale*)
- copia documento di riconoscimento in corso di validità;  
(*solo se la documentazione viene inviata non in originale*)

#### **ALLEGA INOLTRE** (*solo ove necessario*):

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

- dichiarazione ripresa voli sottoscritta 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*)

oppure

- licenza di volo con abilitazione corrispondente al tipo di apparecchio riportato sull'attestato in corso di validità o scaduto da non oltre un anno;

*(firma documento a pag. 2)*

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

- dichiarazione ripresa voli sottoscritta 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)

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

- dichiarazione ripresa voli sottoscritta 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)

- dichiarazione svolgimento test teorico e check in volo con esaminatore AeCI;

oppure

- licenza di volo con abilitazione corrispondente al tipo di apparecchio riportato sull'attestato in corso di validità;

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

- dichiarazione ripresa voli sottoscritta 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)

- dichiarazione svolgimento test teorico e check in volo con esaminatore AeCI; (modulo A4)

**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;
- ricevuta del versamento di €52,00;  
(bollettino postale oppure contabile bancaria contenete il CRO o TRN attestante l'avvenuta esecuzione del bonifico)  
(solo qualora il rinnovo dell'abilitazione avvenga separatamente dal rinnovo della visita medica);

oppure

- dichiarazione NULLA OSTA PER PILOTA AVANZATO VDS rilasciata dal Direttore della scuola volo;  
n. \_\_\_\_\_ (modulo A5)

Il sottoscritto autorizza, a norma del Decreto Leg.vo 196/2003, l'Aero Club d'Italia alla conservazione, memorizzazione ed utilizzazione, anche con mezzi informatici, per i fini istituzionali, i dati personali contenuti nel presente documento.

- 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 \_\_\_\_\_ Pv. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(località e data)

<sup>5</sup>  
(NOTA 3)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile o firma digitale)

## NOTE

NOTA 1: Il certificato medico:

- deve essere rilasciato solo da:
  - 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:  
*"CERTIFICATO MEDICO PER IDONEITA' PSICOFISICA AL VOLO DA DIPORTO O SPORTIVO (DPR 09/07/2010 n° 133)"*

NOTA 2: Il versamento di €52,00 deve essere:

- effettuato tramite:
  - 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 *"convalida attestato"* e numero di attestato  
(*esempio: Rochotti Giosue'-convalida attestato n. 100.000*);  
oppure  
cognome e nome, la dicitura *"rinnovoavanzato"* e numero di attestato  
(*esempio: Rochotti Giosue'- rinnovo avanzato attestato n. 100.000*);

### **NOTA BENE**

***In caso di bonifico bancario inviare la contabile con eseguito (contenete il CRO o TRN)***

NOTA 3:

- La documentazione può essere firmata anche con firma digitale;
- La documentazione può essere trasmessa all'AeCI:
  - in originale tramite servizio postale;oppure
  - tramite e-mail (semplice o pec) in formato pdf (ben leggibile).  
In tal caso, alla documentazione trasmessa si deve allegare:
    - \* dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà per autocertificazione autenticità documenti allegati, scaricabile dal sito [www.aeci.it](http://www.aeci.it);
    - \* copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.