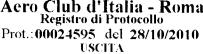
Aero Club d'Italia - Roma Registro di Protocollo Prot.: 00024595 del 28/10/2010

AERO CLUB D'ITALIA





Titolario: TCO/SR/RM

Settore/Compil.: TO/DCV/

2 8 OTT. 2010

A: TUTTI GLI AERO CLUB FEDERATI

TUTTE LE ASSOCIAZIONI AGGREGATE Via E-mail

TUTTI I PILOTI PER IL V.D.S. Pubblicata sul sito www.aeci.it

CIRCOLARE N. 5 / /2010

OGGETTO:

nuove disposizioni in materia di visita medica per il V.D.S. introdotte dal D.P.R. 133/2010.

Con l'entrata in vigore del D.P.R. 133/2010, che contiene nuove norme sul volo da diporto o sportivo, fissata per il giorno 17.11.2010, tra l'altro vengono introdotte delle novità per quanto riguarda il rilascio della visita medica da parte dei medici competenti.

Nello specifico, vengono modificati i requisiti medici di idoneità al pilotaggio, specificati nell'allegato 1 al suddetto D.P.R., mentre sono rimaste invariate le categorie dei medici abilitati al rilascio della certificazione.

Si comunica quindi a tutti i piloti di volo da diporto che le domande di rilascio e rinnovo degli attestati pervenute all'Ae.C.I. dal giorno 17.11.2010, data di entrata in vigore del Decreto, dovranno essere corredate da un certificato medico rilasciato secondo tale direttiva.

Il medico dovrà quindi aver cura di apporre una dicitura che attesti senza alcun dubbio la rispondenza a quanto previsto dal D.P.R. 133/2010.

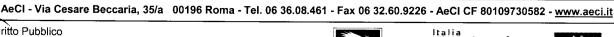
Ne consegue che i certificati medici, pervenuti dal giorno 17.11.2010 in poi, e non redatti secondo quanto disposto, non potranno essere accettati per il rinnovo della visita medica.

Per agevolare gli utenti, si allega un modello di certificazione che può essere utilizzata allo scopo.

Si invitano quindi tutti i piloti V.D.S. che nei prossimi giorni si recheranno a sostenere la visita medica per il rinnovo dell'attestato ad accertarsi che la certificazione rilasciata sia conforme alla direttiva che entrerà in vigore prossimamente, qualora si valuti che la domanda di rinnovo perverrà all'Ae.C.I. dal giorno 17.11.2010 in poi.

Distinti saluti.













CERTIFICATO MEDICO

PER IDONEITA' PSICOFISICA AL VOLO DA DIPORTO O SPORTIVO (DPR 09/07/2010 n° 133)

PARTE PRIMA

(a cura dell'interessato)

(a cura acti interessaro)			
Io sottoscritto			
Nato a			il
	vere alcun tra	ttamento medico	né sospettare alcuna delle condizioni incompatibili con i requisiti richiesti o preso visione.
Data			Firma dell'interessato
PARTE SECONDA (a cura del Medico)			
Si certifica che il Sig.	·		
Nato a			il
Possiede i requisiti ps IDONEO allo svolgi	_		0/07/2010 n° 133 ed è pertanto a diporto o sportivo.
Eventuali prescrizion	i:		
Scadenza validità vis	ita medica: _		
Obbligo di lenti:	\square_{SI}	\square_{NO}	
Data			(Timbro e Firma del Medico)