ITALIAN MISSION CONTROL CENTRE
LOCAL USER TERMINAL

SAFETY VIA SATELLITE

ELT

SCHEDA DI REGISTRAZIONE PER TRASMETTITORI D'EMERGENZA ITALIANI SULLA FREQUENZA A 406 MHz

1 - **DATI RELATIVI AL BEACON:** (prego indicare √)

- ☐ - Prima Registrazione;
- ☐ - Cambio Registrazione Beacon/Sbarco Beacon;
- ☐ - Cambio Proprietario, o Esercente;
- ☐ - Cambio altre Informazioni (Nazionalità Aeromobile, Marca di Registrazione);
- ☐ - Velivolo dotato di Battello di Salvataggio N°_____ (indicare i relativi codici beacon).

Costruttore Beacon:.....Modello:.....
Indirizzo del Rivenditore:.....

CODICE BEACON DI IDENTIFICAZIONE 15 CARATTERI ESADECIMALI
DEVE ESSERE INSERITO QUI' SOTTO

			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	

INDICARE IL METODO DI CODIFICA E TIPO

Nazionalità Aeromobile Marca di Registrazione (Call Sign): ☐ _____		**24-Bit Aircraft Address assegnato (codice ATC-XPDR):** ☐ _____

2 - **DATI DELL'UTENTE (Proprietario o Esercente):**

Nome:.....
Indirizzo (Via, Cap, Citta):.....
Telefono:.....Cellulare:.....Fax:.....
E-Mail:.....

3 - **CONTATTI DI EMERGENZA REPERIBILI 24 ORE SU 24**

Nome:.....
Telefono: (ufficio).....
Telefono: (casa).....
Cellulare: .....
Fax:.....

Nome:.....
Telefono: (ufficio).....
Telefono: (casa).....
Cellulare: .....
Fax:.....

4 - **DETTAGLI DELL'AEROMOBILE**

-Marca di Registrazione:_____

-Tipo di Aeromobile:_____

-Operatore Aeromobile:_____(codice ICAO)

-Numero Iscrizione (RAN):_____

-Lunghezza:_____,**MCTOM**:_____

-Colore Aeromobile:_____

-Aeroporto di Base:_____

-Max. Numero di Persone a Bordo:_____

-Tipo: (prego indicare √)
Velivolo ☐, Elicottero ☐, Aliante ☐, Motoaliante ☐, Aerostato ☐

-Uso: (prego indicare √)
Passeggeri ☐, Carico ☐, Lavoro Aereo ☐, Turismo ☐ Governativo ☐

-Comunicazioni/Navigazione: (prego indicare √)
VHF ☐, UHF ☐, HF ☐, Satcom Voice ☐, Data ☐
VOR ☐, DME ☐, ADF ☐, Inertial Nav ☐, RNAV ☐
Glonass/GPS ☐.
Altri sistemi di Comunicazione e Navigazione:_____
_____

5 - **ISTRUZIONI PER L'UTENTE**

- ELT (aeronautico), prego inserire codice di identificazione beacon e compilare le sezioni 1, 2, 3 e 4;
- Il Beacon d'emergenza Cospas-Sarsat a 406 MHz che Lei ha acquistato **deve essere registrato** presso le appropriate Autorità Nazionali;
- Questa scheda può essere usata per notificare il cambio di Proprietà o Esercente e tutte le volte che si verifica una variazione;
- Dopo l'acquisto, si prega compilare questa scheda di registrazione in tutte le sue parti e trasmetterla appena possibile all'indirizzo sotto indicato.

STAZIONE SATELLITARE ITALIANA COSPAS/SARSAT
LUNGOMARE STARITA N. 5
70123 - BARI -
- ITALIA -

TELEFONO : + 39 080 5341571 - 5344033
FAX : + 39 080 5342145
TELEX : 811376 LUTMCC I
E-MAIL : itmcc247@ cospas-sarsat-italy.it
www.cospas-sarsat-italy.it

SI DICHIARA LA VERIDICITA' DEI DATI CONTENUTI NELLA PRESENTE SCHEDA E SI AUTORIZZA LA STAZIONE SATELLITARE ITALIANA COSPAS-SARSAT AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER FINI ISTITUZIONALI AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO DEL 30/06/2003 N° 196.

Data:_____ Firma:_____