

Allegato “C” Specchio attività

Grado, cognome e nome: _____ Brevetto n° _____ Data d'inizio del servizio aeronavigante: _____

ANNI DI ATTIVITA’ DI VOLO	ORE DI VOLO COMPIUTE			indicare se ha percepito indennità di volo		ELEMENTI GIUSTIFICATIVI DELLA MANCATA ATTIVITA’ DI VOLO	computo del servizio utile		
	1° semestre	2° semestre	TOTALE	1° semestre	2° semestre		anni	mesi	giorni
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
TOTALE				TOTALE					

“Si dichiara i dati riportati nel presente documento sono desunti dai documenti in possesso a questo Comando”.

_____, lì _____

Il _____
(Comandante di corpo)