

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AL SORVOLO CON UAS/SAPR (DRONI ETC.)

Parco Naturale Regionale dei Monti Simbruini
Via dei Prati n. 5 - 00020 - Jenne (Rm)
Email: monti.simbruini@simbruini.it
PEC parcomontisimbruini@pec.regione.lazio.it

Il/La sottoscritto/a _____
nato/aa _____ (____) il _____, residente a _____
(____) in Via _____ n. _____
Recapito cell. _____
Mail: _____

Se del caso:

Rappresentante legale della Società/ditta: _____ con
sede in _____

RICHIEDE

il rilascio di autorizzazione al sorvolo con mezzo aereo a pilotaggio remoto UAS/SAPR.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro, come previsto dall'art. 48 del DPR 445/2000, e delle sanzioni indicate all'art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, e consapevole altresì di poter decadere in tali casi dai benefici ottenuti, rende le dichiarazioni contenute nella presente domanda, anche sostitutive di certificazioni e di atti di notorietà ai sensi del D.P.R. 445/2000:

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti di cui al vigente "Regolamento mezzi aerei a pilotaggio remoto" approvato Regolamento ENAC UAS-IT (Edizione 1 del 04/01/2021)

ABILITAZIONI AL VOLO CON UAS/SAPR IN POSSESSO DEL PILOTA:

Nominativo del pilota: _____ nato a
_____ (____) il _____, residente a _____ (____)
in Via _____ n. _____
Recapito cell. _____ Mail: _____

Documentazioni da allegare alla domanda di sorvolo:

- Attestato di pilota di UAS rilasciato da ENAC e/o Centro Addestramento
- Ulteriori abilitazioni (es A2/C2, specializzazioni operazioni critiche etc....)
- Codice identificativo D-FLIGHT dell'operatore
- QR CODE del drone
- Polizza assicurativa
- Autorizzazione V.Inc.A. Regionale

CARATTERISTICHE DEL/DEI UAS/SAPR RICHIESTO/I PER IL SORVOLO:

Marca e modello: _____

Massa operativa al decollo kg: _____

QR CODE _____ (da allegare)

Marchio CE: _____ (eventuale)

Marca e modello: _____

Massa operativa al decollo kg: _____

QR CODE _____ (da allegare)

Marchio CE: _____ (eventuale)

DESCRIZIONE E FINALITÀ DEL SORVOLO:

Finalità scientifiche: _____

Finalità lavorative: _____

LOCALITA' DEL SORVOLO: _____

Comune _____ Località _____

Comune _____ Località _____

DATA O PERIODO RICHIESTO PER IL VOLO:

Data: _____

Periodo dal _____ al _____

Altri allegati utili al completamento della richiesta (eventuali):

LUOGO E DATA

FIRMA
