

**RICHIESTA RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE AL SORVOLO  
CON MEZZO AEREO A PILOTAGGIO REMOTO.**

(Art. 11, comma 3, lettera h, Legge 394/1991)

All'Ente Parco Naturale Regionale  
Monti Ausoni e Lago di Fondi

Via Cavour n. 46 - 04022 Fondi (LT)  
Tel. 0771/51.36.44 - Fax: 0771/52.17.62  
PEC: parcomontiausoni@regione.lazio.legalmail.it -

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a ..... il .....  
e residente a ..... (.....)  
via .....  
telefono .....  
e-mail .....  
PEC.....  
legale rappresentante della ditta.....  
con sede in .....  
indirizzo .....  
telefono .....  
e-mail .....

**RICHIEDE**

l'autorizzazione, ai sensi dell'art.11 della legge 6 dicembre 1991 n.394, al sorvolo del territorio dell'area protetta:

- Parco Naturale dei Monti Ausoni e Lago di Fondi;
- Riserva naturale Antiche Città di Fregellae e Fabrateria Nova e del Lago di San Giovanni Incarico;
- Riserva naturale del Lago di Canterno;

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:

**Obiettivo e caratteristiche del volo**

- Nominativo del pilota .....

- operatore di tipo professionale;
- operatore di tipo ludico;

• Motivazione della richiesta di sorvolo:

- riprese aeree per uso professionale (indicare il committente del lavoro ed allegare contratto di fornitura del servizio) .....;
- riprese aeree per finalità scientifiche .....;
- riprese aeree per uso personale/ludico .....;
- altro .....;

• Comune ..... località .....  
coordinate ..... (si allega cartina cartografica di dettaglio, con indicazione della zona interessata dal sorvolo con drone);

• data o periodo proposto per il volo:

data inizio sorvolo .....

data fine sorvolo .....

n° di voli .....

**Velivolo utilizzato per il volo**

• Tipo velivolo .....

• dati identificativi .....

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara:

- di conoscere i regolamenti dell'Ente Nazionale per l'Aviazione Civile;
- di essere in possesso di certificazione medica di idoneità fisica;
- di essere in possesso Attestato di Pilota APR rilasciato da ENAC n° ..... con scadenza in data .....
- di utilizzare mezzo aereo a pilotaggio remoto < a 0,3 kg;
- di utilizzare mezzo aereo a pilotaggio remoto < a 2 kg;
- di utilizzare mezzo aereo a pilotaggio remoto < a 25 kg;
- di essere in possesso di polizza assicurativa R.C. dei Sistemi Aeromobili a Pilotaggio Remoto n°.....;

*Allegare :*

- *copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità,*
- *copia Attestato di Pilota APR rilasciato da ENAC,*
- *copia polizza assicurativa R.C. dei Sistemi Aeromobili a Pilotaggio Remoto.*

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_