

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@pec.regione.lazio.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 _____