# 

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AL SORVOLO DEL TERRITORIO DEL PARCO NAZIONALE DEL CILENTO, VALLO DI DIANO E ALBURNI**

**CON ELICOTTERO o AEREO**

* *Il/La sottoscritto/a*

Nome Cognome Nato/a a il Rappresentante legale della ditta/società

con sede in

telefono

E-mail

indirizzo

Fax

richiede l’autorizzazione, ai sensi dell’art.11 co. 3 lett. h) della legge 6 dicembre 1991, n.394, al sorvolo del territorio del Parco Nazionale del Cilento, Vallo di Diano e Alburni

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*

Località interessata Comune N° giornate di volo Presumibile durata volo per giornata N° rotazioni/passaggi per giornata

**Viene allegata cartina con indicazione della rotta in entrata (E) ed uscita (U) dal Parco e degli eventuali punti di carico (C) e scarico (S) di materiali e/o persone**

* *Velivolo utilizzato per il volo*

Tipo velivolo (aereo, elicottero) Dati identificativi

* *Data o periodo proposto per il volo*

|  |
| --- |
|  |

* *Motivazione richiesta sorvolo*

Tipo di trasporto *(lavori, trasporto persone, riprese aeree, rilevamenti…)*

Descrizione dei lavori

Stazione appaltante Stazione appaltatrice Qualora si tratti di lavori che comportino la modifica dello stato dei luoghi indicare gli estremi del nulla osta del Parco:

prot. n. data

* *Tipologia passeggeri (per es. operai, portatori di handicap, operatori TV, giornalisti…)*

|  |
| --- |
|  |

*Ai sensi dell’art. 38 del DPR 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta*

*e inviata (tramite incaricato, posta, fax o e-mail) con allegata copia fotostatica non autenticata del seguente documento di identità………………………………… del …………………………… scadenza ………………………………..*

## Data .......................................... Firma ..................................……………………………………..

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY (D. Lgs. 196/2003, art. 13)**

Con la firma apposta in calce alla presente richiesta il sottoscritto autorizza l’Amministrazione, a norma del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), ad inserire e conservare tutti i dati in archivio elettronico o cartaceo per gli adempimenti connessi al procedimento, nonché a rendere note le loro elaborazioni ed in generale tutti i risultati dei trattamenti dei dati stessi in una forma che non consenta l’identificazione personale. Per quanto riguarda i diritti degli interessati si fa riferimento a quanto previsto dal Titolo II del citato D. Lgs. 196/2003

**PARCO NA ZIONALE DEL CILENTO, VALLO di DIANO e ALBURNI** v i a Filippo Palumbo, 16/18 - 84078 Vallo della Lucania (SA) Italia tel. 0974/719911 -. 200 fax 0974 7199217

e-mail: [parco@cilentoediano.it](mailto:parco@cilentoediano.it) - PEC: [parco.cilentodianoealburni@pec.it](mailto:parco.cilentodianoealburni@pec.it)