RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AL SORVOLO CON MEZZO AEREO A PILOTAGGIO REMOTO.

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

All’Ente Parco Nazionale del Cilento, Vallo di Diano e Alburni

Via Filippo Palumbo, 16/18 - 84078 Vallo della Lucania (SA) Tel. 0974 – 719911 – 200 Fax: 0974 7199217

e-mail: parco@cilentoediano.it

 PEC: parco.cilentodianoealburni@pec.it

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………….…..………………………

nato/a ………………………………………….. il ………………………………

e residente a …………………………………………………… ( )

via …………………..……………………………………………….

telefono ...……………………………………………..

e-mail …………………………………………………………………

PEC…………………………………………………………………….

legale rappresentante della ditta/società…………………………………….…………………………………

con sede in ………………………………………..…………………….

indirizzo ……………………………………………………………………..

telefono ………………………………………………………….

e-mail ………………………………………………………………………

RICHIEDE

l’autorizzazione, ai sensi dell’art.11 co. 3 lett. h) della legge 6 dicembre 1991 n.394, al sorvolo del territorio dell’area protetta:

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 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 2,5 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