RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL SORVOLO DRONI/UAS
DEL TERRITORIO DI GESTIONE DEL PARCO REGIONALE DEI CASTELLI ROMANI

ALL'Ente Parco Regionale dei Castelli Romani
Via Cesare Battisti, n.5
00040 Rocca di Papa (Roma)

parconaturalecastelliromani@pec.regione.lazio.it

Il sottoscritto/a _____

nato/a _____ Provincia _____ il _____

***in qualità di persona fisica (non sono una ditta)*: _____**

domiciliato in: _____ indirizzo: _____

telefono: _____ email: _____

P.E.C. _____

***legale rappresentante della ditta*: _____**

con sede in: _____ indirizzo: _____

telefono: _____ email: _____

P.E.C. _____

Richiede

l'autorizzazione, ai sensi dell'art.11 della legge 6 dicembre 1991, n.394, al sorvolo con drone del territorio delle aree gestite dal Parco Regionale dei Castelli Romani. 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 (zona/e): _____

data/e della/e giornata/e di volo: _____

Presumibile durata volo per giornata: _____ N° voli: _____

Indicare l'area o le aree in cui è previsto/e la missione/i di volo:

_____

Ove possibile ricordiamo che è necessario utilizzare la funzione di D-flight per segnalare l'area di sorvolo.

Drone utilizzato per il volo

_____

Peso del drone:_____ categoria di appartenenza: _____

numero di immatricolazione (qr code): _____

Dati del Pilota

Nome:_____ Cognome: _____ data di nascita:_____

n. immatricolazione/n. attestato: _____

(selezionare la voce corrispondente)

Operatore di tipo professionale ( ) , Operatore di tipo Ludico ( )

tipo : OPEN vlos ( ), CRITICO vlos ( ), CRITICO evlos ( ), CRITICO bvlos ( )

Categoria SPECIFIC ( ), Categoria CERTIFIED ( )

Motivazione richiesta sorvolo

_____

Tipo di riprese (*riprese aeree, rilevamenti, descrivere altro):* _____

Descrizione della tipologia:

_____

_____

Per le operazioni di volo

(selezionare la voce corrispondente)

conto proprio ( ) conto terzi ( )_____

Indicare il committente del lavoro aereo ed allegare contratto di fornitura del servizio (come richiesto dalla normativa vigente) _____

Allegare piano di volo _____

Dichiarare se il volo si svolge in uno scenario open, oppure è un critico/specific _____

Indicare se si utilizza uno scenario standard previsto dall' ENAC _____

_____

Diversamente preparare eventuale piano di sicurezza, ovvero valutazione del rischio connesso al volo (SORA)

_____

Polizza assicurativa RC per uso aeronautico (specifica per i droni) in corso di validità per il mezzo aereo utilizzato (allegare quietanza): _____;

prescrizioni tecniche definite dall' Ente Parco: _____
_____
_____

il pilota se non espressamente previsto dalla normativa deve indossare un giubbotto ad alta visibilità per rendersi individuabile da eventuali altre persone di passaggio nelle vicinanze e deve avere in dotazione un anemometro per verificare che la velocità del vento non renda il volo pericoloso, il limite di utilizzo è indicato nel manuale di volo del drone.

In sede di autorizzazione l'Ente Parco potrà richiedere l'acquisizione a titolo gratuito delle immagini del volo: _____

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza di un dipendente addetto ovvero *sottoscritta e inviata (tramite incaricato, posta, e-mail, PEC) con allegata copia fotostatica non autenticata del seguente documento di identità* _____

*n.*_____ *rilasciato il* _____

Si allega:

- copia documento di identità
- attestato pilota drone
- cartografia piano di volo
- copia copertura assicurativa
- dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali
- altra documentazione (facoltativa)

  _____

  _____

Il sottoscritto dichiara:

- *di essere a conoscenza che per ogni richiesta di autorizzazione, laddove previsto, è necessario preventivamente provvedere al pagamento dei diritti di segreteria ed istruttoria come da tariffe al momento in vigore ed allegare la relativa ricevuta di versamento alla presente domanda.*
- *di essere a conoscenza che l'autorizzazione sarà rilasciata entro i 60 gg. dalla data di richiesta (art.13 Legge 6 dicembre 1991 n. 394)*

LA RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE DEVE ESSERE INOLTRATA ALMENO 10 GG LAVORATIVI PRECEDENTI L'EVENTO

Data _____

Firma _____