

## RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AL SORVOLO CON SAPR (DRONI ETC.)

Spett.le Parco Naturale Regionale  
Dei Monti Simbruini

Via dei Prati, 5  
00020 Jene (Rm)

Email: [monti.simbruini@simbruini.it](mailto:monti.simbruini@simbruini.it)  
PEC [parcomontisimbruini@regione.lazio.legalmail.it](mailto:parcomontisimbruini@regione.lazio.legalmail.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Recapito cell. \_\_\_\_\_  
Mail: \_\_\_\_\_

*Se del caso:*

Rappresentante legale della Società/ditta: \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

### RICHIEDE

il rilascio di autorizzazione al sorvolo con mezzo aereo a pilotaggio remoto.

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:

### DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti di cui al vigente "Regolamento mezzi aerei a pilotaggio remoto" approvato Regolamento ENAC UAS-IT (Edizione 1 del 04/01/2021)

### **ABILITAZIONI AL VOLO CON SAPR IN POSSESSO DEL PILOTA:**

Nominativo del pilota: \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Recapito cell. \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Documentazioni da allegare alla domanda di sorvolo:

- Attestato di pilota di **APR** rilasciato da ENAC e/o Centro Addestramento
- Ulteriori abilitazioni (es A2/C2, specializzazioni operazioni critiche etc....)
- Codice identificativo D-FLIGHT dell'operatore
- QR CODE del drone
- Polizza assicurativa

### **CARATTERISTICHE DEL/DEI SAPR RICHIESTO/I PER IL SORVOLO:**

Marca e modello: \_\_\_\_\_  
Massa operativa al decollo kg: \_\_\_\_\_  
QR CODE \_\_\_\_\_ (da allegare)  
Marchio CE: \_\_\_\_\_ (eventuale)

Marca e modello: \_\_\_\_\_  
Massa operativa al decollo kg: \_\_\_\_\_  
QR CODE \_\_\_\_\_ (da allegare)  
Marchio CE: \_\_\_\_\_ (eventuale)

**DESCRIZIONE E FINALITÀ DEL SORVOLO:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Finalità scientifiche: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Finalità lavorative: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**LOCALITA' DEL SORVOLO:**

\_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

**DATA O PERIODO RICHIESTO PER IL VOLO:**

Data: \_\_\_\_\_  
Periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Allegati utili al completamento della richiesta (eventuali):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

LUOGO E DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_