

e p.c.

ENAC  
nordovest.apt@enac.gov.it

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a .....  
il..... e residente a .....  
via ..... telefono .....  
e-mail ..... p. IVA.....

**chiede il rilascio di autorizzazione al sorvolo con dispositivo APR per scopi scientifici o lavorativi, fatto salvo il sorvolo nei siti di nidificazione dei rapaci nel periodo da febbraio a giugno;**

il/i giorno/i.....

per i seguenti scopi:

finalità scientifiche .....

finalità lavorative.....

.....per conto di.....

in località: .....

Comune di: .....

Coordinate: .....

A tal fine il/la sottoscritto/a **Dichiara**  
(dichiarazione sostitutiva di certificazione art. 46 DPR n.445/2000):

- di conoscere norme e regolamenti dell'Ente Nazionale per l'Aviazione Civile e di essere in possesso delle autorizzazioni necessarie;
- di essere in possesso di autorizzazione del Comando Operazioni Aerospaziali dell'Aeronautica Militare, nel caso in cui venga interessata l'area proibita LI-P2;
- di essere in possesso Attestato di Pilota APR rilasciato da CA(APR) riconosciuto da ENAC: .....  
..... N° ..... in data .....
- di essere in possesso di certificazione medica di idoneità fisica
- di essere in possesso di polizza assicurativa R.C. dei Sistemi Aeromobili a Pilotaggio Remoto
  - •di utilizzare mezzo aereo a pilotaggio remoto VL 0,3kg<MOD<4kg
  - •di utilizzare mezzo aereo a pilotaggio remoto L 4kg<MOD<25kg
  - •di utilizzare mezzo aereo a pilotaggio remoto H> 25 kg

**Si allega alla presente:**

- 1) copia del documento identità
- 2) copia piano di volo.

Li..... Data.....

Firma.....