## RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AL SORVOLO CON SAPR (DRONI ETC.) NEL TERRITORIO DEL PARCO DEI MONTI SIMBRUINI

Email: monti.simbruini@simbruini.it

PEC parcomontisimbruini@regione.lazio.legalmail.it

Il/La sottoscritto/a		, nato	a
		sidente a	
() in Via		n	
Recapito cell			
Mail:			
Se del caso: Rappresentante legale della Socsede in		c	on
	RICHIEDE		
il rilascio di autorizzazione al so-	rvolo con mezzo aereo a pil	ilotaggio remoto.	
48 del DPR 445/2000, e delle si dichiarazioni mendaci, formazio	sanzioni indicate all'art. 70 one od uso di atti falsi, e co rende le dichiarazioni cont	andare incontro, come previsto dall'a 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi consapevole altresì di poter decadere atenute nella presente domanda, and D.P.R. 445/2000:	di in
di essere in possesso dei requisit approvato da ENAC ed. 3 del 11	0	imento mezzi aerei a pilotaggio remot	:o"
CARATTERISTICHE E OBIETTI	VO DEL VOLO CON SAPI	<u>'R:</u>	
Nominativo del pilota:			
Pilota in possesso di:			
□ Attestato di pilota di APR rilas	sciato da ENAC in data		
□ Licenza di pilota di APR rilasc	iato da ENAC in data		
DESCRIZIONE E FINALITÀ DE	L SORVOLO:		
Finalità scientifiche:			
Finalità lavorative:			_

Altro:			
LOCALITA' DEL SORVOLO:			
Comune Località			
SAPR UTILIZZATO PER IL VOLO:			
Massa operativa al decollo kg:			
Note sulla targhetta:			
DATA O PERIODO PROPOSTO PER IL VOLO:			
Data inizio sorvolo:			
Data fine sorvolo:			
Allegati (eventuali) utili al completamento della richiesta:			
LUOGO E DATA	FIRMA		