

Domanda di autorizzazione all'accesso all'area archeologica per Operazioni con SAPR

n. (riferimento)

Operatore ¹					
Nominativo pilota		Nominativo proprietario ²			
Attestato di Pilota APR N.: Data: Classe: Categoria:	Rilasciato dal Centro di Addestramento (CA) APR:	Certificazione medica <input type="checkbox"/> LAPL <input type="checkbox"/> Classe II Data:			
Numero di Autorizzazione ENAC					
Costruttore e tipo di SAPR			Numero di serie APR: SPR:		
Descrizione (tipologia di aeromobile)	PARCO ARCHEOLOGICO DI POMPEI		Marche di Registrazione/Identificazione (come applicabile)		
Area delle Operazioni ³					
Tipologia Operazione Specializzata					
Date previste per il volo(i) e durata					
Configurazione del SAPR Rif. Documento (come applicabile)					
Condizioni e Limitazioni					
Rif. Documento Limitazioni		Rif. Manuale di Volo:		Rif. Manuale delle Operazioni:	

¹ Nome, Cognome o Identificazione Società – Indirizzo, Tel, Mail – Codice Fiscale/Partita IVA

² Se diverso dall'Operatore specificare: Nome, Cognome o Identificazione Società – Indirizzo, Tel, Mail – Codice Fiscale/Partita IVA

³ Identificazione tipologia dell'area o locazione geografica tramite descrizione, indicazione delle coordinate o riferimenti al documento

Il sottoscritto si impegna a comunicare alla Soprintendenza tutti gli eventi che si verificano durante l'attività di volo oggetto della presente richiesta.

Data	Nome e firma

Allegati:

Tipo di documento	Emesso da:	Consegnato (S/N)
Dichiarazione di presa visione e rispondenza alle linee guida	Area Archeologica	
Risk Analysis e Field Assessment	Operatore SAPR	
Documento di identità	Operatore SAPR	
Modulo limitazioni applicabili	Operatore SAPR	
Configurazione SAPR	Operatore SAPR	
Cessione diritti di proprietà dei dati	Operatore SAPR	
Documento che attesti Autorizzazione per Attività Critiche	ENAC	
Documento che attesti Autorizzazione del pilota ad operare in Attività Critiche	ENAC	
Assicurazione RC	Operatore SAPR	
Organigramma e CV personale tecnico per l'attività	Operatore SAPR	
Documento di descrizione delle misure a protezione dei beni archeologici	Area Archeologica	

¹ Nome, Cognome o Identificazione Società – Indirizzo, Tel, Mail – Codice Fiscale/Partita IVA

² Se diverso dall'Operatore specificare: Nome, Cognome o Identificazione Società – Indirizzo, Tel, Mail – Codice Fiscale/Partita IVA

³ Identificazione tipologia dell'area o locazione geografica tramite descrizione, indicazione delle coordinate o riferimenti al documento