

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

Prot. n. _____

Dati Operatore

Nome e cognome	
Luogo e data di nascita	
Luogo e indirizzo di residenza	
Codice fiscale	
N. telefono	
Indirizzo email	
Documento di riconoscimento n.	
Compilare solo in caso di persona giuridica	
In qualità di	
Ragione sociale	
Sede legale	
P. IVA	
Sede operativa	
N. telefono	
Indirizzo email	
PEC	

Dati Pilota SAPR

<i>Nome e cognome</i>			
<i>Luogo e data di nascita</i>			
<i>Luogo e indirizzo di residenza</i>			
<i>Codice fiscale</i>			
<i>N. telefono</i>			
<i>Indirizzo email</i>			
<i>Documento di riconoscimento n.</i>			
<i>N. di Attestato/Licenza APR</i>		<i>Rilasciato da</i>	
<i>Classi e categorie abilitate</i>	<input type="checkbox"/> Mc/VL <input type="checkbox"/> Mc/L <input type="checkbox"/> Ap/VL <input type="checkbox"/> Ap/L		
<i>Abilitazione CRO</i>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
<i>Data di scadenza Attestato</i>			
<i>Ore di volo maturate al momento della richiesta</i>			

Dati Secondo Pilota / Assistente di campo (se applicabile)

<i>Nome e cognome</i>	
<i>Luogo e data di nascita</i>	
<i>Luogo e indirizzo di residenza</i>	
<i>Codice fiscale</i>	
<i>N. telefono</i>	
<i>Indirizzo email</i>	
<i>Documento di riconoscimento n.</i>	

Dati SAPR (compilare secondo quanto applicabile)

	SAPR n. 1	SAPR n. 2
<i>Costruttore</i>		
<i>Modello</i>		
<i>Tipo SAPR</i>	<input type="checkbox"/> Multirottore <input type="checkbox"/> Ala fissa <input type="checkbox"/> Altro _____	<input type="checkbox"/> Multirottore <input type="checkbox"/> Ala fissa <input type="checkbox"/> Altro _____
<i>Massa al decollo MTOW</i>		
<i>Targa d-flight</i>		
<i>Scenari ENAC autorizzati</i>	<input type="checkbox"/> S01 <input type="checkbox"/> S02 <input type="checkbox"/> S03 <input type="checkbox"/> S04 <input type="checkbox"/> S05 <input type="checkbox"/> S06 <input type="checkbox"/> S07 <input type="checkbox"/> BVLOS <input type="checkbox"/> Altro (specificare nel campo Note)	<input type="checkbox"/> S01 <input type="checkbox"/> S02 <input type="checkbox"/> S03 <input type="checkbox"/> S04 <input type="checkbox"/> S05 <input type="checkbox"/> S06 <input type="checkbox"/> S07 <input type="checkbox"/> BVLOS <input type="checkbox"/> Altro (specificare nel campo Note)
<i>Numero APR</i>		
<i>Numero GCS (Ground Control Station)</i>		
<i>Numero Flight Controller</i>		
<i>Ore di volo del SAPR</i>		
<i>Scadenza assicurazione RC</i>		
<i>Manuale di Volo</i>	_____ Rev. Data	_____ Rev. Data

<i>Configurazione di Sistema</i>	_____	_____
	Rev. Data	Rev. Data
<i>Programma Prove Sperimentali</i>	_____	_____
	Rev. Data	Rev. Data
<i>Note</i>		

Dati Sensori (compilare secondo quanto applicabile)

	<i>Sensore n. 1</i>	<i>Sensore n. 2</i>	<i>Sensore n. 3</i>
<i>Costruttore</i>			
<i>Modello</i>			
<i>Installato su SAPR</i>	<input type="checkbox"/> SAPR 1 <input type="checkbox"/> SAPR 2	<input type="checkbox"/> SAPR 1 <input type="checkbox"/> SAPR 2	<input type="checkbox"/> SAPR 1 <input type="checkbox"/> SAPR 2
<i>Numero seriale</i>			

Dati Area di volo

<i>Tipologia area</i>	<input type="checkbox"/> Cilindrica <input type="checkbox"/> Poligonale
<i>Coordinate area poligonale</i>	P1_____ P2_____ P3_____ P4_____ P5_____ P6_____ P7_____ P8_____ P9_____ P10_____ P11_____ P12_____
<i>Coordinate area cilindrica</i>	Coordinate GPS centro area _____ Lunghezza raggio cilindro _____ (incluso buffer)
<i>Estremi NOTAM (se applicabile)</i>	
<i>Quota max di volo AGL</i>	
<i>Dimensione area di buffer</i>	
<i>Date previste del volo</i>	
<i>Numero di voli</i>	
<i>Durata media dei voli</i>	
<i>Tipologia volo (selezionare opzioni applicabili)</i>	<input type="checkbox"/> VLOS <input type="checkbox"/> EVLOS <input type="checkbox"/> BVLOS <input type="checkbox"/> Diurno <input type="checkbox"/> Notturmo <input type="checkbox"/> Altro (specificare nel campo Descrizione)
<i>Manuale delle Operazioni</i>	_____ Rev. _____ Data _____
<i>Analisi del Rischio</i>	_____ Rev. _____ Data _____
<i>Descrizione dell'attività/progetto</i>	
<i>Obiettivi dell'attività di volo</i>	

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: (gli allegati obbligatori sono contrassegnati con un asterisco)

Tipo di documento	Emesso da	Allegato?
Documento di riconoscimento del sottoscrittore*	Operatore SAPR	<input type="checkbox"/>
Documento di riconoscimento del Pilota SAPR*	Operatore SAPR	<input type="checkbox"/>
Documento di riconoscimento del Secondo Pilota o Assistente di Campo*	Operatore SAPR	<input type="checkbox"/>
Attestato Pilota SAPR*	Operatore SAPR	<input type="checkbox"/>
Assicurazione RC*	Operatore SAPR	<input type="checkbox"/>
QR code d-flight per ogni SAPR*	Operatore SAPR	<input type="checkbox"/>
Manuale di Volo sistemi APR	Operatore SAPR	<input type="checkbox"/>
Configurazione Sistema SAPR	Operatore SAPR	<input type="checkbox"/>
Analisi del Rischio	Operatore SAPR	<input type="checkbox"/>
Manuale delle Operazioni	Operatore SAPR	<input type="checkbox"/>
File Google Earth (KMZ) dell'area di volo	Operatore SAPR	<input type="checkbox"/>

NOTAM (se applicabile)	Operatore SAPR	<input type="checkbox"/>
Organigramma personale tecnico per l'attività	Operatore SAPR	<input type="checkbox"/>
Documento di descrizione delle misure a protezione dei beni archeologici*	Area Archeologica	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione di presa visione e rispondenza alle linee guida*	Area Archeologica	<input type="checkbox"/>
Cessione diritti di proprietà dei dati*	Operatore SAPR	<input type="checkbox"/>