

## Dichiarazione di presa visione e rispondenza alle Linee Guida per operazioni SAPR in aree archeologiche

n. .... (riferimento)

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... (....) il .....

(da compilare se l'operatore è persona fisica)

residente a ....., Prov.(.....), CAP ..... in via ..... n. ...., e-mail..... Tel.:..... CF .....

(da compilare se l'operatore è persona giuridica)

in qualità di ..... dell'organizzazione ..... avente sede legale in ..... Prov. (...), CAP ....., in via ..... n. ...., e-mail..... Tel.: ..... con partita IVA..... / CF ....., allo scopo di effettuare Attività con SAPR nell'area archeologica di .....

### Dichiara

- di aver preso visione e di ottemperare a quanto specificato nel documento "Linee Guida per Operazioni SAPR in aree archeologiche";
- di aver determinato che le operazioni sopra identificate possono essere condotte in sicurezza nell'ambito delle limitazioni sopra indicate e, a tale scopo, allega il documento predisposto;
- di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/6/2003 No. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), i dati di cui alla presente dichiarazione, prescritti dalle vigenti disposizioni sono necessari ai fini del procedimento oggetto della dichiarazione e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo, anche con l'ausilio di strumenti informatici;
- di essere consapevole che la presente dichiarazione decade in caso le operazioni non siano condotte in accordo alla stessa;
- di essere consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente, verranno applicate le sanzioni penali previste.

**A tale scopo attesta che:**

- il sistema ha una configurazione (numero SAPR, costruttore e tipo) come da documento allegato “Configurazione SAPR”;
- nel documento allegato ..... è stata effettuata un’analisi del rischio per determinare la non criticità delle operazioni mediante l’utilizzo di procedure che prevedono l’uso di sistemi di contenimento all’interno delle aree autorizzate;
- l’organizzazione possiede i requisiti richiesti per l’effettuazione delle operazioni specializzate come sopra indicato;
- il sistema è impiegato in condizioni meteorologiche consone alle operazioni che si devono svolgere, alle caratteristiche dell’APR e allo spazio aereo interessato;
- il sistema è impiegato in Spazio aereo regolamentato o che è in possesso di un NOTAM attivo, ovvero avere richiesto un NOTAM, per l’utilizzo dello spazio aereo interessato (se applicabile) (\*) come indicato nel documento “Limitazioni applicabili”;

- il personale tecnico designato è il seguente:

Cognome..... Nome.....

Nato a ..... il .....

Ruolo ..... Mansione .....

Qualificazione .....

Cognome..... Nome.....

Nato a ..... il .....

Ruolo ..... Mansione .....

Qualificazione .....

Cognome..... Nome.....

Nato a ..... il .....

Ruolo ..... Mansione .....

Qualificazione .....

Si allegano CV delle persone sopra indicate.

- il pilota designato è il seguente:

Cognome..... Nome.....

Nato a ..... il .....

Attestato di pilota APR rilasciato dal Centro di Addestramento (CA).....

N° ..... in data .....

Idoneità psicofisica: Certificato medico di Classe II/LAPL conseguito in data .....

Autorizzazione ENAC n. ....

**Inoltre, si impegna a:**

- effettuare l'attività nell'ambito delle condizioni e limitazioni specificate nel documento "Limitazioni applicabili";
- iniziare le operazioni dopo aver ricevuto riscontro da parte della Soprintendenza;
- consentire alla Soprintendenza di effettuare eventuali controlli e/o accertamenti ritenuti necessari;
- dare comunicazione alla Soprintendenza di eventuale sospensione/cessazione dell'attività;
- dare comunicazione alla Soprintendenza, nei tempi previsti, di ogni incidente e inconveniente grave che dovesse occorrere, e di ogni modifica al sistema o alle previsioni della dichiarazione che potessero renderla non più valida;
- condurre le attività in accordo al documento di Risk Analysis e Field Assessment applicabile;
- stipulare un'adeguata assicurazione per danni a terzi prima dell'inizio dell'attività di volo.



.....  
(luogo e data)

IL/LA DICHIARANTE

PARCO  
ARCHEOLOGICO  
DI POMPEI