

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

Prot. n. _____

Dati Operatore

<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>Compilare solo in caso di persona giuridica</i>	
<i>In qualità di</i>	
<i>Ragione sociale</i>	
<i>Sede legale</i>	
<i>P. IVA</i>	
<i>Sede operativa</i>	
<i>N. telefono</i>	
<i>Indirizzo email</i>	
<i>PEC</i>	

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>			

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