

Direzione Regolazione Navigabilità

**Domanda di Rilascio Autorizzazione per Operazioni Specializzate per lo scopo "Ricerca e Sviluppo" (art. 8, comma 10)**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a ..... Prov. (.....) il .....  
*(da compilare se l'operatore è persona fisica)*

residente a ..... Prov. (.....) CAP .....

Via ..... No. ....

p.e.c. ....

e-mail .....

Tel. .... Cellulare .....

CF .....

*(da compilare se l'operatore è persona giuridica)*

in qualità di ..... dell'organizzazione .....

avente sede legale in ..... Prov. (.....) CAP .....

Via ..... No. ....

p.e.c. ....

e-mail .....

Tel. .... Cellulare .....

Partita IVA ..... o CF .....

SAPR (modello)..... Costruttore.....APR n/c.....SPR n/c.....

con massa operativa al decollo *(incluso payload)* di ..... kg

Committente Primario: .....  
*(da compilare se diverso dal dichiarante)*

Partners:.....

.....

.....

.....

.....

.....

Convenzione  SI (specificare).....  NO

Breve descrizione e finalità del progetto: .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Modalità operativa:

VLOS  EVLOS  BVLOS  AUTONOMOUS  SWARM  Altro.....

Allega i seguenti documenti:

- Config. SAPR Doc. .... Certif. di Prog. No *(se applicabile)*..... Rev. ....
- Manuale di Volo  
Titolo ..... Ed..... Rev..... Data.....
- Manuale Operativo  
Titolo ..... Ed..... Rev..... Data.....
- Manuale di Manutenzione *(non compilare se in possesso di Certificato di Progetto)*  
Titolo ..... Ed..... Rev..... Data.....  
Analisi del Rischio *(SORA – Specific Operations Risk Assessment)*  
Titolo ..... Rev..... Data.....
- Aree Operative  
1)..... 2)..... 3).....
- Piloti *(Nome/i Cognome/i)*.....  
Attestato/i No..... (CL/CAT/FI/FE).....

Periodo richiesto per la sperimentazione *(intervallo date)* .....

Attesta di aver corrisposto il pagamento dei diritti (tariffa online N43-3 euro 309,00) con Fattura ENAC No. .... data .....

Il sottoscritto dichiara inoltre 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 i dati relativi al nome, al cognome e alla pec comunicati con la presente richiesta saranno pubblicati sul sito istituzionale dell'Ente.

Luogo ..... Data ..... Firma\* .....

*\*Ai sensi dell'art 65 D.Lgs. 82/2005, il presente modulo può essere sottoscritto in modo olografo e inviato unitamente ad una copia del documento di identità del firmante oppure può essere sottoscritto con firma digitale (in questo secondo caso sarà opportuno riportare il modulo in forma di file PDF/A non modificabile)*