

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)*