## ALLEGATO A

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | --- | | **Domanda di autorizzazione ad operare in ambito di club o associazioni di aeromodellismo**  **(Rif. Regolamento (UE) 2019/947 art. 16)** | | logo ENAC.gif |

|  |
| --- |
| Protezione dei dati: I dati personali inclusi in questa domanda sono processati dall’autorità competente in accordo al regolamento (EU) 2016/679 sulla protezione delle persone fisiche con riferimento al trattamento dei dati personali e sul libero movimento di tali dati e revoca la Direttiva 95/46/EC (Regolamento generale per la protezione dei dati). I dati personali verranno trattati allo scopo dell’esecuzione, gestione e prosecuzione della domanda da parte dell’autorità competente in accordo all’articolo 16 del Regolamento (EU) 2019/947 del 24 maggio 2019 sulle regole e procedure per le operazioni di UAS. Se il richiedente necessita di ulteriori informazioni in merito al trattamento dei suoi dati personali o l’esercizio dei propri diritti (ad esempio l’accesso o la rettifica di dati errati o incompleti), dovrà far riferimento all’autorità competente (privacy.dpo@pec.enac.gov.it) in accordo alla procedura riportata al seguente [link.](https://enac.portaleamministrazionetrasparente.it/pagina605_privacy.html) Il richiedente ha il diritto di presentare reclamo in merito al trattamento dei propri dati personali in qualsiasi momento all’autorità garante per la protezione dei dati personali. |

**Tipologia di domanda**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☐Nuovo rilascio | | |
| ☐Modifica | Protocollo emissione autorizzazione: |  |

**Dati del club/associazione**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome del club/associazione | |  | | | |
| Numero registrazione D-Flight | |  | | | |
| P.IVA o CF | |  | | | |
| PEC | |  | | | |
| Email | |  | | | |
| Telefono | |  | | | |
| **Sede legale** | | | | | |
| Città | |  | | | |
| Indirizzo e numero civico | |  | | | |
| CAP |  | Provincia |  | Stato |  |
| **Sede operativa (se diversa da quella legale)** | | | | | |
| Città | |  | | | |
| Indirizzo e numero civico | |  | | | |
| CAP |  | Provincia |  | Stato |  |
| **Dati Accountable Manager** | | | | | |
| Nome e cognome | |  | | | |
| Email | |  | | | |
| Telefono | |  | | | |
| **Dati responsabile delle operazioni** | | | | | |
| Nome e cognome | |  | | | |
| Email | |  | | | |
| Telefono | |  | | | |

**Specifiche richieste**

Se applicabile, per ogni sede (inclusa la principale) riportare nominativo e indirizzo, eventuali campi volo associati alla sede, limite di massa massima al decollo per gli aeromodelli utilizzati su ogni campo volo e altezza massima di volo per i quali si sta richiedendo il riconoscimento.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| nominativo Club/Associazione sedi secondarie | indirizzo sede | indirizzi campi volo associati alla sede | altezza massima di volo su zona dedicata | MTOM |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Se lo spazio di compilazione è insufficiente, produrre un allegato alla presente domanda con la lista completa.

# 

**Ulteriori privilegi richiesti**

Rilascio attestati per conduzione aeromodelli

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐SI | ☐NO |  | ☐Non applicabile |

Deroga al requisito minimo di età per piloti remoti

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐SI | ☐NO |  | ☐Non applicabile |

**Documenti inoltrati insieme alla domanda**

Manuale delle operazioni completo di allegati e annessi

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐SI | ☐NO |  | ☐Non applicabile |

Accordi con Enti Aeronautici (LOA)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐SI | ☐NO |  | ☐Non applicabile |

accordi e comodati d’uso

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐SI | ☐NO |  | ☐Non applicabile |

moduli ATM 03C (1 per ogni zona richiesta)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐SI | ☐NO |  | ☐Non applicabile |

Luogo e data Firma Accountable Manager