

**COMUNICAZIONE DI SORVOLO CON ELICOTTERO NEL TERRITORIO DEL PARCO
NATURALE REGIONALE DI PORTO VENERE PER ATTIVITA' USO PROFESSIONALE**



- *Il/La sottoscritto/a*

Nome _____ Cognome _____
Nato/a _____ () il _____ C.F. _____
Quale rappresentante legale della Ditta _____
con sede in _____ Indirizzo _____
C.F./P.IVA _____ Tel. _____ e-mail _____

Comunica il sorvolo nel territorio del Parco Naturale Regionale di Porto Venere, ai sensi del regolamento vigente, per lo svolgimento di attività ad uso professionale, per conto di _____, titolare di titolo edilizio _____;

- *A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara:*

- di conoscere i regolamenti dell'Ente Nazionale per l'Aviazione Civile
- di essere in possesso dell'idoneità fisica
- di essere in possesso di abilitazione al Pilotaggio n° _____ rilasciata in data _____
- di possedere Polizza assicurativa R.C. (indicare estremi) _____
- dichiara di essere in possesso della dichiarazione di Nulla Osta sorvolo ai fini militari marittimi del Dipartimento Militare Marittimo, necessario quando si prevede l'attraversamento di ZONE VIETATA e di ZONE PERICOLOSE definite dall'A.I.P. (Aeronautical Information Publication) Italia.

oppure

- dichiara che il sorvolo non interessa aree a scopi militari o non è richiesto nulla osta sorvolo ai fini militari marittimi del Dipartimento Militare Marittimo

- *Data prevista del sorvolo/i*

- *Motivazione richiesta sorvolo*

- riprese aeree per video/foto (istituzionali, pubblicitari, etc.)
- riprese aeree per servizi tv/web (specificare testata nella descrizione)
- riprese aeree cinematografiche
- trasporto materiali in Via _____ Foglio _____ Mappale _____
- rilevamenti
- altro (specificare) _____

Caratteristiche del sorvolo (indicare anche il numero di rotazioni)

In allegato:

- stralcio planimetrico con indicazione del percorso da seguire;
- fotocopia documento di identità del firmatario, in corso di validità;
- ricevuta di versamento di €. 150,00 (centocinquanta/00), dovuti per diritti di segreteria ai sensi della D.G.C. n. 13 del 11.02.2023, da corrispondere mediante il sistema PagoPA, collegandosi al link:
https://cloud.urbi.it/urbi/progs/urp/solhome.sto?DB_NAME=n1200559&areaAttiva=2
e indicando come causale: "Attività professionale - Sorvolo con elicottero"

- Pagamento dell'imposta di bollo di Euro 16,00 utilizzando una delle seguenti modalità:
 - a) acquistarla ed applicarla all'istanza, annullandola;
 - b) compilare MODULO F24 dell'Agenzia delle Entrate: è disponibile un software di compilazione, scaricabile accedendo al sito web dell'Agenzia delle Entrate tramite questo link:
<https://www.agenziaentrate.gov.it/portale/schede/pagamenti/f24/sw-compilazione-f24>

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata (tramite incaricato, posta, fax o e-mail) con allegata copia fotostatica non autenticata del seguente documento di identità

Data

Firma