



Al Parco Naturale Regionale di Porto Venere  
Area di Tutela Marina  
Via Garibaldi 9  
19025 Porto Venere - La Spezia  
Tel. (0187) 794830-825  
[protocollo@pec.comune.portovenere.sp.it](mailto:protocollo@pec.comune.portovenere.sp.it)

## MODULO DI COMUNICAZIONE SORVOLO CON ELICOTTERO NEL TERRITORIO DEL PARCO NATURALE REGIONALE DI PORTO VENERE

Il sottoscritt\_\_\_\_\_ nat\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( )

Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ ( ) Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ nella sua qualità di:

- titolare
- legale rappresentante
- procuratore legale<sup>1</sup>

della (ragione sociale) \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ ( )

Via \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Iscritto alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

ai sensi del Regolamento sorvolo del territorio del Parco Naturale Regionale di Portovenere, approvato con Deliberazione del Consiglio Comunale n. 25 del 31 maggio 2011

### COMUNICA

il sorvolo all'interno del territorio del Parco Naturale Regionale di Porto Venere, per lo svolgimento di attività ad uso professionale, per conto di \_\_\_\_\_, titolare di titolo edilizio \_\_\_\_\_;

A tal fine, consapevole delle pene stabilite per dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R 445/2000, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

- di conoscere i regolamenti dell'Ente Nazionale per l'Aviazione Civile
- che il pilota e tutti gli operatori incaricati sono in possesso dell'idoneità fisica
- che il pilota è in possesso di abilitazione al Pilotaggio n° \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_
- di possedere Polizza assicurativa R.C. (indicare estremi) \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Nel caso allegare copia conforme all'originale della procura generale/speciale  
Via Garibaldi n. 9 - 19025 Porto Venere - Tel. (0187) 794.830/825  
Pec: protocollo@pec.comune.portovenere.sp.it

dichiara che l'attività di sorvolo non interessa Zone Speciali di Conservazione (ZSC) o Siti di Interesse Comunitario (SIC),

oppure

dichiara che l'attività è stata oggetto di prevalutazione di Incidenza con esito Positivo. **(ALLEGARLA)**

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, **(ALLEGARLA)**

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.

dichiara che l'attività di sorvolo non prevede occupazione di suolo pubblico per il carico/scarico di materiale o qualsiasi attività connessa al sorvolo stesso, sul territorio del Comune di Porto Venere,

oppure

dichiara di essere in possesso di autorizzazione per l'occupazione di suolo pubblico **(ALLEGARLA)**

*Motivazione richiesta sorvolo*

<input type="checkbox"/> riprese aeree per video/foto (istituzionali, pubblicitari, etc.)
<input type="checkbox"/> riprese aeree cinematografiche/per servizi tv/web (specificare testata nella descrizione)
<input type="checkbox"/> trasporto materiali in Via _____ Foglio _____ Mappale _____
<input type="checkbox"/> rilevamenti
<input type="checkbox"/> altro (specificare)
_____

*Data prevista del/i sorvolo/i*

--

*Caratteristiche del sorvolo **(indicare il foglio e mappale dei punti di partenza e destinazione, le coordinate della rotta seguita, il numero di rotazioni da effettuarsi)***

--

Da allegare:

- Eventuali nulla osta del Dipartimento Militare Marittimo, autorizzazione per l'occupazione di suolo pubblico e esito positivo della Prevalutazione di Incidenza;
- Stralcio planimetrico indicante chiaramente i percorsi e/o la zona interessata dall'attività di sorvolo;
- Ricevuta di versamento per spese istruttorie (diritti di segreteria) di € 250,00 (duecentocinquanta/00) come da D.G.C. n. 192 del 15-12-2025 da effettuarsi attraverso pagoPA, indicando come causale: "Sorvolo con elicottero", collegandosi al link: <https://secure.pmpay.it/pmPortal/PA981/pratiche/nuova>

- Pagamento dell'imposta di bollo (n° 1 marca da bollo da € 16,00 per istanza + n° 1 marca da bollo da € 16,00 per autorizzazione), utilizzando una delle seguenti modalità:
  - a) compilazione e trasmissione di modello firmato, per la dichiarazione di assolvimento dell'imposta di bollo in forma non virtuale, da allegare all'istanza;
  - b) presentazione cartacea delle marche presso l'ufficio preposto al rilascio dell'Autorizzazione;
  - c) compilazione del modello di versamento F23 o F24, allegando la ricevuta di pagamento;
  
- Copia di documento di identità del sottoscrittore dell'istanza, in corso di validità;

Data .....

Firma .....