MODELLO 1

Legge regionale n. 2 del 26/01/2009 e ss.mm.ii."Norme in materi di sicurezza nella pratica degli sport montani invernali ed estivi e disciplina dell'attività di volo in zone di montagna"
Articolo 28 bis "Attività di volo in zone di montagna"

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER ATTIVITÀ DI HOVERING PER RECUPERO CAPI ABBATTUTI DI CERVO NEL TERRITORIO DEI COMUNI dell'UNIONE MONTANE DEL LAGO MAGGIORE

Spett. le UNIONE MONTANA DEL LAGO MAGGIORE
c/o Municipio di Cannobio
Piazza Vittorio Emanuele III°, 2
28822 Cannobio (VB)
unionelagomaggiore@mailcertificata.net

DATI DEL RICHIEDENTE

COGNOME E NOME_____
IN QUALITA' DI _____
PORTO D'ARMI N. _____ DATA RILASCIO _____
RESIDENTE (indicare indirizzo)_____
TELEFONO_____
E MAIL _____
PEC_____ (il domicilio digitale del soggetto deve corrispondere obbligatoriamente a quello inserito sul sito https://www.inipec.gov.it/), pena l'improcedibilità dell'istanza)

La presente trasmissione si configura come:
☐ RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL VOLO di cui al **Comma 16 a) dell'Art. 28 bis)**

Partenza da (barrare il caso prescelto e specificare località e coordinate geografiche)
☐ Aeroporto: (denominazione) ... .
☐ Aviosuperficie: (località e, se gestita, denominazione) ..... - Nord .... Est .....
☐ Elisuperficie: (località e, se gestita, denominazione) ..... . - Nord .... Est .....

Tipo e marca aeromobile: ..... Esercente : ……

Data e orario previsti (orario locale) di:
- decollo: ..... / ..... /…… ; h .....
- atterraggio: ……/……/…… ; h .....

Pilota Responsabile: (nome-cognome) ... . , ... (licenza nr.) ... .
n. di telefono cellulare…….. (Richiesto per motivi di sicurezza inerenti il volo)
e-mail…… (Richiesto per motivi di sicurezza inerenti il volo)

Tipo di attività svolta:
☐ Lavoro Aereo: (specificare l'attività) ……..

Informata Autorità di Pubblica Sicurezza di (località) …….
☐ Polizia di Stato Fax: ……..
☐ Carabinieri Fax……

Luogo, data ……

Firma: ……