

MODELLO 1A

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 DEL COMUNE DI CARCOFORO

Spett. le
COMUNE DI CARCOFORO
Via Centro n. 19
13026 Carcoforo (Vercelli)
carcoforo@cert.ruparpiemonte.it

DATI DEL RICHIEDENTE

COGNOME E NOME
IN QUALITÀ DI
PORTO D'ARMI N. DATA RILASCIO
RESIDENTE (indicare indirizzo)
TELEFONO
EMAIL
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
Rotta prevista
Punto di prelievo della carcassa (coordinate WGS84 -EPSG: 4326): Latitudine Longitudine;
Punto di scarico del capo (coordinate o n. piazzola): Latitudine Longitudine n piazzola:
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: