|  |
| --- |
| **RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AL SORVOLO**  **CON DRONE O ELICOTTERO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Giorni richiesti | *xx ottobre 2024 oppure dal xx.10.24 al xx.10.2024* | |
| Fascia oraria | *dalle ore xx.xx alle ore xx.xx*  *se si tratta di più giornate, specificare per ognuna di esse la fascia oraria interessata dal sorvolo* | |
| Zona sorvolo | *via – piazza xxxxxxx*  *specificare dettagliatamente il nome delle vie e piazze interessate non si prenderanno in considerazione richieste con coordinate espresse in gradi primi e secondi* | |
| Motivo del Sorvolo | *Riprese aeree per evento / rilievi edifici / scopo amatoriale* ecc. | |
| *In caso di riprese per eventi, specificare i dettagli e la motivazione del medesimo, al fine di poter valutare eventuali situazioni rilevanti per l’ordine e la sicurezza pubblica* | |
| Committente | *Società / Condominio / persona fisica* | *ubicazione* |
| Società richiedente | *Società / ente ecc.* | *ubicazione* |
| Pilota | *Nome Cognome, nato il xx.xx.xxxx a \_\_\_\_\_\_\_* | |
| Documenti da allegare | * *Documento di identità* * *Assicurazione* * *Lettera d’incarico dettagliata (qualora il lavoro sia stato commissionato) o ulteriori richieste dettagliate, motivate e circoscritte.* | |