

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_<sup>1</sup>, nato/a \_\_\_\_\_<sup>2</sup>, il \_\_\_\_\_<sup>3</sup>,  
 residente in \_\_\_\_\_<sup>4</sup>, C.A.P. \_\_\_\_\_<sup>5</sup>, alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 in qualità di Presidente / Socio/a dell'Aero Club di \_\_\_\_\_<sup>6</sup>,  
 titolare della Licenza/Autorizzazione ENAC/AeCI n° \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_ con scadenza il \_\_\_\_\_,  
 proprietario / esercente<sup>7</sup> dell'aeromobile marca \_\_\_\_\_ tipo \_\_\_\_\_ modello \_\_\_\_\_<sup>8</sup>,  
 numero di matricola/registrazione \_\_\_\_\_<sup>9</sup>, assicurato per la R.C. con la Compagnia \_\_\_\_\_<sup>12</sup>,  
 \_\_\_\_\_<sup>10</sup>, numero di polizza \_\_\_\_\_<sup>11</sup>, con scadenza \_\_\_\_\_<sup>12</sup>,  
 generalità passeggeri (eventuali) 1) \_\_\_\_\_, 2) \_\_\_\_\_  
 3) \_\_\_\_\_, 4) \_\_\_\_\_, 5) \_\_\_\_\_.

In relazione alla richiesta di apposita autorizzazione preventiva (Prior Permission Required - PPR) circa l'attività da svolgere sull'Aeroporto Militare di Frosinone;

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 in materia di Documentazione Amministrativa,

**DICHIARA**

- Le attività autorizzate sono ad esclusivo carico dell'Ente/Società/Persona fisica predette che, in questa sede, esonerano totalmente l'Aeronautica Militare da qualsivoglia danno/responsabilità di carattere civile e patrimoniale che possa derivare dalla loro effettuazione, sia in riferimento all'aeromobile sia a persone e/o cose in esso trasportate;
- Che l'aeromobile summenzionato risulta essere in regola con la normativa nazionale ed internazionale circa lo stato di efficienza ed attività di manutenzione;
- Di essere a conoscenza della natura esclusivamente militare dell'aeroporto di Frosinone costruito secondo standard NATO e non ICAO, di accettare questi standard come idonei all'atterraggio/ manovra/decollo in relazione alle caratteristiche tecnico-operative dell'aeromobile/apparecchio oggetto di PPR;
- Di essere consapevole che il 72° Stormo potrà porre eventuali limitazioni/condizioni aggiuntive agli accordi in essere e/o l'attività potrà essere cancellata, per sopraggiunti ed improcrastinabili esigenze militari, in qualsiasi momento e anche con minimo preavviso;
- Le attività di volo sono coerenti con le licenze, autorizzazioni, certificazioni concesse da ENAC e/o AeCI, nonché con le disposizioni/prescrizioni in vigore;
- Che prenderà visione della Procedura Operativa prima di effettuare le operazioni di volo sull'aeroporto militare;
- Si impegna a rimborsare all'Aeronautica Militare da qualsiasi responsabilità penale/civile per eventuali sinistri o incidenti che dovessero verificarsi durante lo svolgimento dell'attività, ivi inclusi qualsiasi danno emergente o lucro cessante anche dovuto a causa di forza maggiore e/o caso fortuito, che le predette attività potrebbero procurare a uomini, mezzi ed infrastrutture dell'AM e non, confermando che l'aeromobile ospitato e le apparecchiature in esso contenute sono regolarmente assicurate per danni a terzi;
- La Società si impegna a corrispondere le modalità di ristoro degli oneri derivanti dall'esecuzione dell'attività, come definite e determinate dall'AM;
- Nessuna rivalsa sarà richiesta in caso di limitazioni e/o cancellazioni all'attività per sopraggiunti ed improcrastinabili motivi operativi, imposti dal Comando AM responsabile per giurisdizione.

Frosinone, li \_\_\_\_\_

IN FEDE

13

(allegare un documento di riconoscimento)

<sup>1</sup> Indicare nome e cognome;

<sup>2</sup> Indicare località di nascita;

<sup>3</sup> Indicare data di nascita;

<sup>4</sup> indicare località di residenza;

<sup>5</sup> Indicare il Codice di Avviamento Postale (C.A.P.)

<sup>6</sup> Barrare la voce di non interesse e indicare l'Aero Club Frosinone a cui si è associati;

<sup>7</sup> Barrare la voce di non interesse;

<sup>8</sup> Indicare la marca e tipologia del velivolo;

<sup>9</sup> Indicare le marche di identificazione (I-ABCD);

<sup>10</sup> Indicare la compagnia assicurativa;

<sup>11</sup> Indicare il numero di polizza;

<sup>12</sup> indicare la data di scadenza della polizza;

<sup>13</sup> FIRMA LEGGIBILE ed allegare un documento di riconoscimento



**Originale  
retro bianco**