

CANTIERE

DESCRIZIONE AREA DI CANTIERE

Data: xx xxx xxxx

**A. DESCRIZIONE GENERALE:**

**B. INQUADRAMENTO**

LOCALIZZAZIONE	INFRASTRUTTURA	TRATTA	DURATA	DATE INIZIO / FINE	NOTE
<input type="checkbox"/> AREA DI MANOVRA  <input type="checkbox"/> AREA DI APRON	<input type="checkbox"/> RWY				
	<input type="checkbox"/> TWY				
	<input type="checkbox"/> STAND A/M				
Elaborati di riferimento <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A  Planimetria N. X:					

<i>CANTIERE</i>	<b>DESCRIZIONE AREA DI CANTIERE</b>	Data: xx xxx xxxx
-----------------	-------------------------------------	-------------------

<b>C. LIMITAZIONI OPERATIVE</b>				
INFRASTRUTTURA	LIMITAZIONI OPERATIVE	PRESCRIZIONI DI SAFETY	CHECK	NOTE
<input type="checkbox"/> LIMITAZIONI OPERAZIONI DECOLLO E ATTERRAGGIO			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> LIMITAZIONI VIE DI RULLAGGIO			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> PERCORSI RULLAGGIO ALTERNATIVI			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> CHIUSURA STAND AA/MM			<input type="checkbox"/>	
NECESSARIO AGGIORNAMENTO PROCEDURE OPERATIVE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			<input type="checkbox"/>	
NECESSARIO AGGIORNAMENTO AIP <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			<input type="checkbox"/>	
NECESSARIA EMISSIONE NOTAM <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			<input type="checkbox"/>	

<b>D. PERCORSI MEZZI DI CANTIERE</b>				
	DESCRIZIONE PERCORSO	PRESCRIZIONI DI SAFETY	CHECK	NOTE
<input type="checkbox"/> VIABILITA' PERIMETRALE			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> VIABILITA' ORDINARIA APRON			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> VIABILITA' PROVVISORIA			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> ATTRAVERSAMENTO TWY AREA DI MANOVRA			<input type="checkbox"/>	

CANTIERE

DESCRIZIONE AREA DI CANTIERE

Data: xx xxx xxxx

**E. CONFINAMENTO E SEGNALAZIONE CANTIERE / AREE INTERDETTE**

	DESCRIZIONE	PRESCRIZIONI DI SAFETY	CHECK	NOTE
<input type="checkbox"/> LAVORI DI DURATA ESTESA (FASE DI CANTIERE)	<input type="checkbox"/> RECINZIONE AREA DI CANTIERE SENZA SOLUZIONE DI CONTINUITA' (NEW JERSEY)		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> INSTALLAZIONE IMPIANTO LUMINOSO CAMPAL PER L'INTERA AMPIEZZA DELLA FASCIA PORTANTE (passo luci 3 m)		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> LAVORI DI MANUTENZIONE ORDINARIA IN TEMPI RISTRETTI	<input type="checkbox"/> INSTALLAZIONE BARRIERE ANTI JET BLAST		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> INSTALLAZIONE LUCI SEGNALAZIONE RECINZIONE CANTIERE/LUCI OSTACOLO		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> MODIFICA DEI MARKINGS (CANCELLAZIONE, REALIZZAZIONE)		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> MODIFICA DEI SIGNS (MODIFICA PITTOGRAMMI, OSCURAMENTO TABELLE)		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> DISATTIVAZIONE LUCI TWY		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> LUCI BORDO TWY PROVVISORIE		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> OBBLIGO ASSISTENZA FOLLOW-ME		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> OBBLIGO PRESIDIO CONTINUATIVO DELLA SICUREZZA OPERATIVA		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> OBBLIGO PRESIDIO CONTINUATIVO DELL'ENTE MANUTENZIONE ADR		<input type="checkbox"/>	

CANTIERE

DESCRIZIONE AREA DI CANTIERE

Data: xx xxx xxxx

#### F. OSTACOLI E PERICOLI ALLA NAVIGAZIONE AEREA

	DESCRIZIONE	PRESCRIZIONI DI SAFETY	CHECK	NOTE
<b>NECESSARIA AUTORIZZAZIONE ENAV / ENAC</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A	<b>N. AUTORIZZAZIONE:</b> _____		<input type="checkbox"/>	
<b>INTERFERENZE CON SUPERFICI OSTACOLI</b>  <b>FORATURA</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/> <b>NECESSARIA EMISSIONE NOTAM</b> _____	<b>AREA INTERESSATA:</b> <input type="checkbox"/> RUNWAY STRIP <input type="checkbox"/> R.E.S.A. <input type="checkbox"/> TAKE OFF CLIMB SURFACE <input type="checkbox"/> APPROACH SURFACE <input type="checkbox"/> INNER HORIZONTAL SURFACE <input type="checkbox"/> TRANSITIONAL SURFACE  <b>QUOTE MASSIME AUTORIZZATE</b> TS variabile tra m ____ e m ____		<input type="checkbox"/>	
<b>PROCEDURE DI VOLO STRUMENTALE</b> <input type="checkbox"/> <b>NECESSARIA EMISSIONE NOTAM</b> _____	<input type="checkbox"/> <b>LIMITAZIONI CATEGORIA OPERAZIONI STRUMENTALI (CAT. I/II/III)</b>  <input type="checkbox"/> <b>VARIAZIONE MINIME OPERATIVE</b>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> <b>LUCI FUORVIANTI E PERICOLOSE PER GLI AEROMOBILI</b>	<b>PREVISTO UTILIZZO TORRI FARO MOBILI</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

#### G. VERIFICHE DI AGIBILITÀ

	DESCRIZIONE	CHECK	NOTE
<b>APPLICABILE</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ENAC (collaudo) <input type="checkbox"/> PH MOV <input type="checkbox"/> PH MAN <input type="checkbox"/> PH PRO <input type="checkbox"/> SICUREZZA OPERATIVA (riconsegna cantiere)	<input type="checkbox"/>	

<b>CANTIERE</b>	<b>DESCRIZIONE AREA DI CANTIERE</b>	Data: xx xxx xxxx
-----------------	-------------------------------------	-------------------

**H. VERIFICA GIORNALIERA CANTIERI IN AIRSIDE**

APPLICABILE*: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		MESE: _____		
Giorno	Dalle/alle	Dalle/alle	Nominativo e firma	NOTE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

\* Applicabile per lavori di durata continuativa superiore a 24H