

CANTIERE

TITOLO AREA DI CANTIERE

V.A.L. n. X/XXXX

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"/> APRON				
	<input type="checkbox"/> STAND A/M				

CANTIERE

TITOLO AREA DI CANTIERE

V.A.L. n. X/XXXX

Data: XX XXX XXXX

Elaborati di
riferimento posizione

SI NO N/A

Planimetria n. X

C. LIMITAZIONI OPERATIVE

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			<input type="checkbox"/>	

CANTIERE

TITOLO AREA DI CANTIERE

V.A.L. n. X/XXXX

Data: XX XXX XXXX

PROCEDURE OPERATIVE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
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"/>	

D. PERCORSI MEZZI DI CANTIERE

	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

TITOLO AREA DI CANTIERE

V.A.L. n. X/XXXX

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"/> LAVORI DI MANUTENZIONE ORDINARIA IN TEMPI RISTRETTI	<input type="checkbox"/> RECINZIONE AREA DI CANTIERE SENZA SOLUZIONE DI CONTINUITA' (N. JERSEY)		<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> INSTALLAZIONE LUCI CAMPALÈ SULLA FASCIA PORTANTE (passo luci 3 m)		<input type="checkbox"/>	
	<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

TITOLO AREA DI CANTIERE

V.A.L. n. X/XXXX

Data: XX XXX XXXX

F. OSTACOLI E PERICOLI ALLA NAVIGAZIONE AEREA

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

G. VERIFICHE DI AGIBILITÀ

	DESCRIZIONE	CHECK	NOTE
APPLICABILE 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"/>	

