

Informazioni Trainee

Nome e cognome			
Data e luogo di nascita		Codice Fiscale	
Qualifica richiesta	Abilitazione alla guida in Area di Manovra – ADC M		
Data di completamento della formazione teorica			

Descrizione Proficiency check

1	Conoscenza adeguata dell'Area di Manovra, verifica effettuata direttamente in Area di Manovra alla guida di un veicolo
2	Adeguatezza dei comportamenti dell'operatore, idonea conoscenza e utilizzo della radiotelegrafia, verifica effettuata direttamente in Area di Manovra alla guida di un veicolo
3	Consapevolezza dei rischi connessi alle attività di Area di Manovra, verifica effettuata direttamente in Area di Manovra alla guida di un veicolo

Utilizzare almeno 2 voci per ogni tipologia

	Soddisfacente	Non Soddisfacente	NA
1. Conoscenza adeguata dell'Area di Manovra			
Ubicazione dei raccordi di ingresso/uscita pista di volo 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ubicazione dei raccordi di ingresso/uscita pista di volo 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ubicazione dei raccordi di ingresso/uscita pista di volo 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ubicazione IHP (Intermediate Holding Position)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ubicazione Aree critiche ILS (GP/Localizzatore)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Individuazione di comportamenti errati e radiotelegrafia			
Prova apparato radio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Controllo funzionamento luci intermittenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verifica presenza velivoli prima di impegnare Area di Manovra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Read back autorizzazioni Torre di Controllo (TWR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Consapevolezza dei rischi connessi alla guida in Area di Manovra			
Localizzazione segnaletica di tipo "Pattern A"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Localizzazione Stop bar/Red bar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Localizzazione RGL (Runway Guard Light)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Guida notturna ed in condizioni meteo avverse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Altri criteri di Proficiency check

	Soddisfacente	Non Soddisfacente	NA
4. Aspetti di Safety			
E' stata prestata attenzione a tutte le disposizioni di Safety?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Il personale è formato alla compilazione dei GSR?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
5. Language proficiency			
Il personale ha dimostrato la capacità di comunicare efficacemente alla radio e di persona?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Il personale ha dimostrato la capacità di comunicare in maniera accurata e chiara su argomenti comuni e relativi al lavoro?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Il personale ha dimostrato la capacità di una corretta gestione di comunicazioni non complete/non comprese?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Il personale ha dimostrato la capacità di una corretta gestione di comunicazioni in caso di complicazioni o eventi inattesi?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Il personale ha dimostrato la capacità di utilizzare un dialetto o accento comprensibili alla comunità aeronautica?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

Giudizio Finale

Nota 1: l'assessment è superato se almeno il 75% degli item 1-3 è soddisfacente

Nota 2: l'assessment non è superato se uno degli aspetti di Safety (4) è classificato NO

Nota 3: l'assessment non è superato se uno degli aspetti di Language proficiency (5) è classificato NO

Esito Assessment	Positivo <input type="checkbox"/>	Negativo <input type="checkbox"/>
<i>Note</i>		
<i>Remedial Training (In caso di esito negativo)</i>		

Firma Trainee

Firma istruttore o ADE-M

Nome e cognome: _____

Nome e cognome: _____