

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<br><br><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

Planimetria n. X

CANTIERE

TITOLO AREA DI CANTIERE

V.A.L. n. X/XXXX

Data: XX XXX XXXX

### 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 PROCEDURE OPERATIVE<br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                       |                        | <input type="checkbox"/> |      |
| NECESSARIO AGGIORNAMENTO AIP<br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                 |                       |                        | <input type="checkbox"/> |      |
| NECESSARIA EMISSIONE NOTAM<br><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<br>(FASE DI CANTIERE)<br><br><input type="checkbox"/> LAVORI DI MANUTENZIONE<br>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 |
|--|--|------------------------|--------------------------|------|
| <b>NECESSARIA AUTORIZZAZIONE ENAV / ENAC</b><br><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A | <b>SE SI N. AUTORIZZAZIONE:</b>  |                        | <input type="checkbox"/> |      |
| <b>INTERFERENZE CON SUPERFICI OSTACOLI</b><br><br>FORATURA   SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                 | <b>AREA INTERESSATA:</b><br><input type="checkbox"/> RUNWAY STRIP<br><input type="checkbox"/> R.E.S.A.<br><input type="checkbox"/> TAKE OFF CLIMB SURFACE<br><input type="checkbox"/> APPROACH SURFACE<br><input type="checkbox"/> INNER HORIZONTAL SURFACE<br><input type="checkbox"/> TRANSITIONAL SURFACE<br><br><b>QUOTE MASSIME AUTORIZZATE</b><br>TS variabile tra m ____ e m ____ |                        | <input type="checkbox"/> |      |
| <input type="checkbox"/> <b>NECESSARIA EMISSIONE NOTAM</b><br>_____  |  |                        |                          |      |
| <b>PROCEDURE DI VOLO STRUMENTALE</b><br><input type="checkbox"/> <b>NECESSARIA EMISSIONE NOTAM</b><br>_____                          | <input type="checkbox"/> <b>LIMITAZIONI CATEGORIA OPERAZIONI STRUMENTALI (CAT. I/II/III)</b><br><br><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><br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  |                        | <input type="checkbox"/> |      |

**G. VERIFICHE DI AGIBILITÀ**

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

|                 |                                |                   |
|-----------------|--------------------------------|-------------------|
| <b>CANTIERE</b> | <b>TITOLO AREA DI CANTIERE</b> | V.A.L. n. X/XXXX  |
|                 |                                | Data: XX XXX XXXX |

**H. VERIFICA GIORNALIERA CANTIERI IN AIRSIDE**

| <b>APPLICABILE*: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></b> |            |            |                    | <b>MESE:</b> |
|--|------------|------------|--------------------|--------------|
| Giorno   | Dalle/alle | Dalle/alle | Nominativo e firma | NOTE         |
|  |            |            |                    |              |
|  |            |            |                    |              |
|  |            |            |                    |              |
|  |            |            |                    |              |
|  |            |            |                    |              |
|  |            |            |                    |              |
|  |            |            |                    |              |
|  |            |            |                    |              |
|  |            |            |                    |              |
|  |            |            |                    |              |
|  |            |            |                    |              |
|  |            |            |                    |              |
|  |            |            |                    |              |
|  |            |            |                    |              |
|  |            |            |                    |              |
|  |            |            |                    |              |
|  |            |            |                    |              |
|  |            |            |                    |              |
|  |            |            |                    |              |
|  |            |            |                    |              |
|  |            |            |                    |              |
|  |            |            |                    |              |
|  |            |            |                    |              |
|  |            |            |                    |              |
|  |            |            |                    |              |
|  |            |            |                    |              |
|  |            |            |                    |              |
|  |            |            |                    |              |

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