

SEGNALAZIONE INCONVENIENTE/INCIDENTE DI VOLO

= VDS =

AERO CLUB D'ITALIA

dir.gen@aeroclubitalia.it

sicurezza.volo@aeroclubitalia.it

INCONVENIENTE DI VOLO <input type="checkbox"/>	INCIDENTE DI VOLO <input type="checkbox"/>
---	---

Data evento _____	Segnalazione nr. ⁽¹⁾ _____ / _____
-------------------	---

Ruolo a bordo	Esperienza di volo	Titoli aeronautici (in corso validità)/abilitazioni
<input type="checkbox"/> Pilota ai comandi <input type="checkbox"/> Istruttore <input type="checkbox"/> Esaminatore <input type="checkbox"/> Allievo <input type="checkbox"/> Passeggero	Totale ore di volo: _____ Totale ore volo sull'apparecchio: _____ Data ultimo volo (precedente incidente): _____	<input type="checkbox"/> Attestato – VM <input type="checkbox"/> Trasporto passeggero <input type="checkbox"/> Attestato – VL <input type="checkbox"/> Biposto <input type="checkbox"/> Elicottero <input type="checkbox"/> Autogiro <input type="checkbox"/> Idrovolante <input type="checkbox"/> Anfibio <input type="checkbox"/> Motoalante <input type="checkbox"/> Paramotore <input type="checkbox"/> Paracarrello <input type="checkbox"/> Fonia <input type="checkbox"/> Istruttore <input type="checkbox"/> Esaminatore Altro: _____

Spazio Aereo	Condizioni Meteo
<input type="checkbox"/> Controllato <input type="checkbox"/> Non controllato	<input type="checkbox"/> Sereno <input type="checkbox"/> Coperto <input type="checkbox"/> Parzialmente coperto <input type="checkbox"/> Foschia <input type="checkbox"/> Nebbia <input type="checkbox"/> Pioggia <input type="checkbox"/> Pioggia debole <input type="checkbox"/> Visibilità _____ mt (stimata) <input type="checkbox"/> Turbolenza <input type="checkbox"/> Vento assente <input type="checkbox"/> Vento debole <input type="checkbox"/> Vento moderato <input type="checkbox"/> Vento forte <input type="checkbox"/> Raffiche <input type="checkbox"/> Direzione./velocità vento (se note) _____ / _____ kt

Apparecchio

Tipo _____ Anno costruzione _____ Posto principale di pilotaggio: destro <input type="checkbox"/> sinistro <input type="checkbox"/>

Equipaggiamento di bordo

<input type="checkbox"/> Radio <input type="checkbox"/> GPS <input type="checkbox"/> Trasponder <input type="checkbox"/> ELT <input type="checkbox"/> Paracadute
Altro: _____

Scopo del volo	Fase del volo in cui si è verificato l'evento
<input type="checkbox"/> Ambientamento <input type="checkbox"/> Addestramento <input type="checkbox"/> Esame <input type="checkbox"/> Abilitazione <input type="checkbox"/> Collaudo <input type="checkbox"/> Turismo <input type="checkbox"/> Agonismo	<input type="checkbox"/> Parcheggio <input type="checkbox"/> Rullaggio <input type="checkbox"/> Decollo <input type="checkbox"/> Salita <input type="checkbox"/> Crociera <input type="checkbox"/> Avvicinamento <input type="checkbox"/> Circuito <input type="checkbox"/> Atterraggio Altro: _____

Informazioni sul volo

Luogo/ora (ora locale) di decollo _____ persone a bordo _____
Carburante presente a bordo al decollo _____ Luogo previsto di atterraggio _____

(1) Numerazione progressiva (segnalazioni nell'anno) /anno (es. 5^a segnalazione del 2104: 5/2014)

Informazioni inconveniente/incidente

Luogo in cui si è verificato l'inconveniente/incidente: _____

Quota mantenuta al momento dell'inconveniente/incidente: _____ ft

Carburante presente a bordo al momento dell'inconveniente/incidente: _____

Posto di pilotaggio occupato dal pilota al momento dell'evento: destro sinistro

Descrizione inconveniente incidente

Danni equipaggio/apparecchio

Nr feriti _____ prognosi (se nota) _____ nr. Decessi _____

Danni apparecchio:

Danni a terzi

Nr feriti _____ prognosi (se nota) _____ nr. Decessi _____

Altri danni:

Azioni Correttive proposte o intraprese

Nominativo compilatore
(facoltativo)

Data di
compilazione