



AERO CLUB D'ITALIA

Prot. nr.: TO - S.V./ 00031917-30.11.2011

Roma, 10 gennaio 2012

CIRCOLARE NR: 44 / 2011

**Ai PRESIDENTI AERO CLUB FEDERATI
PRESIDENTI ASSOCIAZIONI AGGREGATE
DIRETTORI DELLE SCUOLE DI VOLO
PILOTI VDS**

Documento trasmesso via e-mail e pubblicato sul sito www.aeci.it

OGGETTO: SEGNALAZIONE INCIDENTI DI VOLO /INCONVENIENTI DI VOLO

1. È prassi ormai consolidata non segnalare all'AeCI gli incidenti e gli inconvenienti di volo che, malauguratamente accadono.

Tale abitudine comporta l'impossibilità di tenere una banca dati aggiornata e, soprattutto, rende meno efficace l'attività di prevenzione che molto si basa sul precedente conosciuto.

2. Per quanto sopra, si richiede ai presidenti degli enti, ai direttori delle scuole, agli addetti S.V. ed a tutti i piloti di segnalare:

a. gli incidenti:

- immediatamente al direttore generale dell'AeCI tramite telefono o SMS o e-mail (06.36084612, 3357903380 - dir.gen@aeroclubitalia.it);
- successivamente al responsabile SV dell'AeCI inviando una esaustiva relazione tramite e-mail all'indirizzo sicurezza.volo@aeroclubitalia.it, utilizzando preferibilmente il modulo allegato ¹ (scaricabile anche dal sito http://www.aeci.it/a_sicurezza.aspx), di norma entro quattro (4) giorni dall'evento;

b. gli inconvenienti di volo:

al responsabile SV dell'AeCI inviando una esaustiva relazione tramite e-mail all'indirizzo sicurezza.volo@aeroclubitalia.it, utilizzando preferibilmente il già citato modulo allegato, di norma entro quattro (4) giorni dall'evento.

3. Si richiede, a riguardo, la puntuale applicazione di quanto disposto significando che la Sicurezza Volo e, di conseguenza, l'attività di prevenzione costituisce un obiettivo fondamentale dell'Aero Club d'Italia.

Pertanto, qualora l'AeCI apprendesse la notizia di un incidente tramite i mass-media senza ricevere alcuna informazione da parte del pilota o ente coinvolto, provvederà a richiedere direttamente al pilota interessato la compilazione del modulo allegato.

IL DIRETTORE GENERALE
(Gen. Carlo LANDI)

¹ Documento in formato pdf compilabile

SEGNALAZIONE INCONVENIENTE/INCIDENTE DI VOLO

= VDS =

(1)

AII' AERO CLUB D'ITALIA
Via Cesare Beccaria 35/a
00196 Roma

sicurezza.volo@aeroclubitalia.it

Modulo composto da 4 pagine

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

Data _____	<input type="checkbox"/> lu <input type="checkbox"/> ma <input type="checkbox"/> me <input type="checkbox"/> gi <input type="checkbox"/> ve <input type="checkbox"/> sa <input type="checkbox"/> do	Segnalazione nr. ⁽²⁾ _____ / _____
------------	---	---

Ruolo a bordo	Esperienza di volo	Titoli aeronautici (in corso validità)/abilitazioni
<input type="checkbox"/> Pilota <input type="checkbox"/> Istruttore <input type="checkbox"/> Esaminatore <input type="checkbox"/> Allievo <input type="checkbox"/> passeggero	<input type="checkbox"/> Totale _____ ore <input type="checkbox"/> Totale sul tipo _____ ore <input type="checkbox"/> Ultimi 30 giorni _____ ore <input type="checkbox"/> Ultimi 60 giorni _____ ore <input type="checkbox"/> Ultimi 90 giorni _____ ore <input type="checkbox"/> Ultimi 90 giorni sul tipo _____ ore	<input type="checkbox"/> Attestato - VM <input type="checkbox"/> Attestato - VL <input type="checkbox"/> Biposto <input type="checkbox"/> Elicottero <input type="checkbox"/> Autogiro <input type="checkbox"/> Idrovolante / Anfibia <input type="checkbox"/> Motoalante <input type="checkbox"/> Paramotore/Paracarrello <input type="checkbox"/> Fonia <input type="checkbox"/> Istruttore <input type="checkbox"/> Esaminatore Altro: _____

Spazio Aereo	Condizioni Meteo
<input type="checkbox"/> Controllato Ente controllo _____ <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 (anche 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 sinistro

Equipaggiamento di bordo

Radio GPS Transponder ELT 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 Altro: _____	<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: _____

(1) Nominativo/Timbro Ente

(2) Numerazione progressiva (inconvenienti/incidenti di volo nell'anno) /anno

Informazioni sul volo

Luogo di decollo _____ luogo previsto di atterraggio _____

Carburante presente a bordo al decollo _____ persone a bordo _____ ora decollo (locale) _____

Informazioni inconveniente/incidente

Luogo in cui si è verificato l'inconveniente:

o distanza/radiale da aeroporto/altro punto noto :

Quota _____ ft carburante presente a bordo al momento dell'inconveniente/incidente _____

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

Descrizione dell'evento:

Procedure applicate per risolvere l'emergenza:

Danni equipaggio/apparecchio

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

Danni apparecchio:

Danni a terzi

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

Altri danni:

Cause inconveniente/incidente, 'se note

Soccorsi (enti intervenuti, tempestività, modalità interventoe cc)

**Nominativo compilatore
(facoltativo)**

**Data di
compilazione _____**

Utilizzare fogli aggiuntivi qualora necessario