

SEGNALAZIONE INCONVENIENTE/INCIDENTE DI VOLO

= VDS =

AERO CLUB D'ITALIA

direttore@aeroclubitalia.it

sicurezza.volo@aeroclubitalia.it

INCONVENIENTE DI VOLO ☐	INCIDENTE DI VOLO ☐	
Data evento _____		
Segnalazione nr. ⁽¹⁾ _____ / _____		
Ruolo a bordo ☐ Pilota ai comandi ☐ Istruttore ☐ Esaminatore ☐ Allievo ☐ Passeggero	Esperienza di volo Totale ore di volo: _____ Totale ore volo sull'apparecchio: _____ Data ultimo volo (precedente incidente): _____	Titoli aeronautici (in corso validità)/abilitazioni ☐ Attestato – VM ☐ Trasporto passeggero ☐ Attestato – VL ☐ Biposto ☐ Elicottero ☐ Autogiro ☐ Idrovolante ☐ Anfibia ☐ Motoalante ☐ Paramotore ☐ Paracarrello ☐ Fonia ☐ Istruttore ☐ Esaminatore Altro: _____
Spazio Aereo ☐ Controllato ☐ Non controllato	Condizioni Meteo ☐ Sereno ☐ Foschia ☐ Visibilità _____ mt (stimata) ☐ Vento debole ☐ Direzione./velocità vento (se note) _____ / _____ kt ☐ Coperto ☐ Nebbia ☐ Vento moderato ☐ Parzialmente coperto ☐ Pioggia ☐ Pioggia debole ☐ Turbolenza ☐ Vento assente ☐ Vento forte ☐ Raffiche	
Apparecchio: marche identificative (facoltativo)		
Tipo _____ Anno costruzione _____ Posto principale di pilotaggio: destro ☐ sinistro ☐		
Equipaggiamento di bordo		
☐ Radio ☐ GPS ☐ Trasponder ☐ ELT ☐ Paracadute Altro: _____		
Scopo del volo ☐ Ambientamento ☐ Addestramento ☐ Esame ☐ Abilitazione ☐ Collaudo ☐ Turismo ☐ Agonismo	Fase del volo in cui si è verificato l'evento ☐ Parcheggio ☐ Rullaggio ☐ Decollo ☐ Salita ☐ Crociera ☐ Avvicinamento ☐ Circuito ☐ 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^ 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	