


Allegato 1a alla parte 4a SMS del Manuale di Aeroporto

	<h1 style="margin:0;">GROUND SAFETY REPORT</h1> <p style="font-size: small;">(*) MOV= Movimento - HND= Handling</p>	Ente (*) Numero _____ / _____ Data _____		
1 TIPOLOGIA DELL' EVENTO				
<input type="checkbox"/> (8) STRUTTURE AEROPORTUALI <input type="checkbox"/> CONDIZIONI PISTA E RACCORDI <input type="checkbox"/> IMPATTO UCCELLI, ANIMALI <input type="checkbox"/> (9) GROUND HANDLING & SERVICING <input type="checkbox"/> MERCI PERICOLOSE <input type="checkbox"/> ALTRO				
2 LOCALIZZAZIONE DELL' EVENTO				
Data evento	Ora (UTC)	Aeroporto	Localizzazione	
Runway	Taxiway	Apron/Parking	Gate	
<input type="checkbox"/> Runway <input type="checkbox"/> Taxiway <input type="checkbox"/> Apron <input type="checkbox"/> Gate				
3 DATI DELL'AEROMOBILE E NUMERO DI VOLO				
Numero del volo	Tipo di A/M	Marche A/M	Da A Passeggeri/Equipaggio	
/				
3a GROUND EQUIPMENT & VEHICLE				
<input type="checkbox"/> Veicolo 1 / Tipo:		Targa:	Driver:	Ditta:
<input type="checkbox"/> Veicolo 2 / Tipo:		Targa:	Driver:	Ditta:
4 CONDIZIONI METEOROLOGICHE (TORRE CONTROLLO)				
Vento	Visibilità - VIS/RVR	Temperatura	QNH / Air Pressure	
/	m.	°	mb	
<input type="checkbox"/> Alba	<input type="checkbox"/> Giorno	<input type="checkbox"/> Tramonto	<input type="checkbox"/> Notte	
<input type="checkbox"/> Nebbia	<input type="checkbox"/> Grandine	<input type="checkbox"/> Ghiaccio	<input type="checkbox"/> Pioggia	
<input type="checkbox"/> Neve	<input type="checkbox"/> Vento	<input type="checkbox"/> Windshear	<input type="checkbox"/> Leggero <input type="checkbox"/> Moderato <input type="checkbox"/> Forte	
5 CONSEGUENZE (se note)				
<u>Volo</u>	<input type="checkbox"/> Abortito decollo	<input type="checkbox"/> Volo interrotto/Dirottamento		<input type="checkbox"/> Ritardo/Codice ritardo _____
	<input type="checkbox"/> Dichiarato Emergenza	<input type="checkbox"/> Evacuazione	<input type="checkbox"/> Altro	
	<input type="checkbox"/> Rientro al parcheggio	<input type="checkbox"/> Cancellazione volo		
<u>Infrastrutture</u>	<input type="checkbox"/> Ridotta disponibilità	<input type="checkbox"/> Chiuse		
<u>Danni all'aeromobile</u>	<input type="checkbox"/> Nessun danno	<input type="checkbox"/> Leggerm. danneggiato	<input type="checkbox"/> Abbastanza danneggiato	
	<input type="checkbox"/> Distrutto/Perso			
<u>Danni a passeggeri/staff</u>	<input type="checkbox"/> No/Non Significativam.	<input type="checkbox"/> Feriti lievi	<input type="checkbox"/> Feriti gravi	
	<input type="checkbox"/> Morti			
6 INFORMAZIONI AGGIUNTIVE (se note)				
<input type="checkbox"/> INCIDENTE <input type="checkbox"/> EVENTO IMPORTANTE <input type="checkbox"/> EVENTO LIEVE				
E' stato emesso un'altro tipo di report?		<input type="checkbox"/> 'Si <input type="checkbox"/> No	Report n°	
Ente che ha emesso il report (Aerolinea, Ditta, ecc.)		_____		
Inviato all'ENAC?		<input type="checkbox"/> 'Si <input type="checkbox"/> No		
7 BREVE DESCRIZIONE DELL' EVENTO				
<div style="border: 1px solid black; min-height: 100px;"></div>				