



**VERBALE DI RICONSEGNA AREE, MANUFATTI ED IMPIANTI AEROPORTUALI
INTERESSATI DAI LAVORI**

in riferimento alla Procedura Operativa

**APERTURA CANTIERI E RILASCIO AREE A SEGUITO DI LAVORI DI MANUTENZIONE ORDINARIA,
STRAORDINARIA E DI ESECUZIONE DI NUOVE OPERE SULLE INFRASTRUTTURE O SUGLI IMPIANTI
AEROPORTUALI ALL'INTERNO DEL SEDIME AEROPORTUALE (Cap. 13 MDA)**

Ed.: 1 - Rev.: 0
Codice:
MA/MXP/RE139
Parte: E
Cap. 13 - ALL.
Pag. 1 di 1

AREA INTERESSATA _____
(vedi planimetria allegata al Verbale di Consegna Aree)

INFRASTRUTTURA / IMPIANTO _____

DESCRIZIONE LAVORI _____

DA COMPILARE A CURA APPALTATORE O ESECUTORE LAVORI

Con riferimento alle prescrizioni contrattuali e tecniche di lavoro, l'Appaltatore / Esecutore dell'intervento dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver eseguito i lavori a regola d'arte, ed in conformità al progetto, e di averli ultimati alle ore _____ del giorno _____ e di aver eseguito le seguenti verifiche tecniche:

CHECK INSPECTION LIST	SI	NO	NON APPLICABILE
Riempimento e compattazione scavi e livellamento aree adiacenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ripristino di pavimentazioni e/o aree di strip interessate da scavi e/o demolizioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Livellamento aree di strip interessate da semina e/o attività agricole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adeguamento planoaltimetrico aree di strip con le infrastrutture di volo esistenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rimozione residui lavorazioni (bitume, polvere) dalle luci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Corretto orientamento direzione luminosità delle luci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Serraggio bulloni dei fuochi interessati dalle lavorazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Funzionamento impianti luminosi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ripristino della segnaletica aiuti visivi (tabelle di guida)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ripristino della segnaletica orizzontale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rimozione macchinari ed attrezzature di cantiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trasporto e stoccaggio dei macchinari ed attrezzature di cantiere, nonché di eventuali materiali di risulta in area di sicurezza.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pulizia accurata dell'area interessata dai lavori e rimozione eventuale FOD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rimozione sbarramenti di cantiere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L'Appaltatore / Esecutore SEA delle opere: *Cognome:* _____ *Firma:* _____

DICHIARAZIONE DI VERIFICA TECNICA di regolare esecuzione dei lavori. Per attività svolte da:

DID MFO SOCIETA' TERZE

Data _____ Ora ultimazione verifiche tecniche _____

In considerazione delle lavorazioni svolte in conformità al progetto, delle verifiche tecniche effettuate dall'Appaltatore - Esecutore delle opere, della rispondenza alla normativa di riferimento si attesta che:

	SI	NO
Le lavorazioni sono terminate e l'area è pronta per la riapertura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Necessità di un periodo di osservazione dopo la ripresa dell'esercizio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Direttore Lavori o suo preposto - RSO *Cognome:* _____ *Firma:* _____

MESSA in ESERCIZIO TEMPORANEA nelle more dell'AGIBILITA' rilasciata da ENAC

da compilare solo nel caso in cui la Commissione ENAC non possa rilasciare nell'immediato il certificato di agibilità.

Il: MAINTENANCE MANAGER PH PROGETTAZIONE

a seguito di autorizzazione da parte di ENAC, rilascia:

	SI	NO
L'AGIBILITA' PROVVISORIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Vds. Verbale di Messa in Esercizio allegato)

DICHIARAZIONE DI VERIFICA OPERATIVA trasmessa via radio a TWR dal preposto MFO a seguito di ispezione visiva e rimozione sbarramenti aeronautici (se presenti):

funzionalità operativa _____ ora _____ data _____
 completa
 con limitazioni: _____

Preposto MFO: *Cognome:* _____ *Firma:* _____

Maintenance Manager o suo sostituto: *Firma:* _____