

CONSENSO ALL'UTILIZZO DELL'ELISUPERFICIE CEMBRA
Autorizzazione giornaliera
(inoltrare a mezzo fax al numero 0461/1739437)

PARTE 1

Il richiedente/ pilota.....
Società.....
Indirizzo.....
Telefono / Fax

Il sottoscritto dott. Marco Fozzer, gestore dell'elisuperficie di Cembra, **comunica** che le caratteristiche della stessa sono:

Nominativo: CEMBRA

Località: Via C. Battisti - Cembra Lisignago (TN)

Forma: Cerchio con diametro 25m

Posizione: Al suolo

Portata in esercizio: -

Classe antincendio: -

Coordinate: 46°10'22.6"N 011°13'31.9"E

Elevazione: 649 m AMSL

Attività: Servizio medico di emergenza con elicotteri (HEMS) e protezione civile

Operatività: Diurna e notturna

Rotta di approdo: 196° e 334° (preferenziale)

Rotta di decollo: 16° e 154° (preferenziale)

Note: Assistenza radio non fornita

da il consenso all'utilizzo dell'elisuperficie a condizione che il richiedente firmi e inoltri il seguente fax in segno di:

-presa d'atto delle caratteristiche dell'elisuperficie;

-presa d'atto di aver ricevuto tutte le informazioni necessarie per la buona esecuzione dell'attività (anche tramite il sito internet www.aeroportocaproni.it);

-impegno ad inoltrare il presente fax con la PARTE 1 debitamente compilata almeno 24 ore prima dell'attività;

-impegno ad inoltrare il presente fax con la PARTE 2 debitamente compilata entro 24 ore dall'attività;

-impegno al rispetto delle norme procedurali stabilite dalla legge.



TRENTINO TRASPORTI

Dati stimati del volo:

Data delle operazioni:

Marche velivolo:

Tipo:

Tipo di attività:

Ora di atterraggio:

Ora di decollo:

PIC:

PIC:

Persone a bordo:

Persone a Bordo:

Provenienza:

Destinazione:

Data.....

Il richiedente
(timbro e firma leggibile)



CONFERMA DATI VOLO SULL'ELISUPERFICIE DI CEMBRA
Autorizzazione giornaliera
(inoltrare a mezzo fax al numero 0461/1739437)

PARTE 2 (da compilare dopo il volo)

Data delle operazioni:

Marche velivolo:

Tipo:

Tipo di attività:

Ora di atterraggio:

Ora di decollo:

PIC:

PIC:

Persone a bordo:

Persone a Bordo:

Provenienza:

Destinazione:

Data.....

Il richiedente
(timbro e firma leggibile)