



**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)**

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"/>
Rispristino 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	<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:

RDL 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 al Regolamento per la Costruzione e l'Esercizio degli Aeroporti si attesta che:

Le lavorazioni sono terminate e l'area è pronta per la riapertura	SI	NO
	<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: _____

**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: _____

Post Holder Manutenzione Infrastrutture e Sistemi o suo sostituto: _____ Firma: _____