

PROTOCOLLO OPERATIVO PER USO ELICOTTERO AIB

1) RICHIESTA DI CONCORSO ELICOTTERO

Viene avanzata dal responsabile del CFS di servizio alla COR/SOUP al pilota dell'elicottero presso l'aeroporto di Foligno mediante :

1) telefonata di preavviso al cellulare sempre attivo :
numero _____

2) fax della scheda "richiesta concorso aereo AIB" (allegato n. 1)
con tutti i campi della scheda compilati
(in particolare è obbligatorio comunicare se è stata avanzata richiesta di concorso aereo al COAU e la frequenza radio di eventuali mezzi COAU)
da inviare alla base presso l'aeroporto di Foligno ai numeri :

• **giorni feriali** : _____

(fax p.c. anche alla Sala Operativa Unica Regionale – SOUR – di Foligno
al n° : 0742/630790 - Tel 0742/630777 -)

• **sabato e domenica** : _____

2) CONDUZIONE DELLE MISSIONI

Il pilota prima di entrare nell'area dell'incendio contatterà il DOS mediante collegamento radio Terra-Bordo-Terra (TBT) sulle frequenze VHF-AM aeronautiche assegnate indicate sulla scheda "richiesta concorso aereo AIB":

• **122.150 e 122.350 MHz**

Si stabilisce che l'elicottero ha nominativo : **EAGLE**

Il DOS presente sull'incendio ha nominativo che viene indicato nella scheda "richiesta concorso aereo AIB" inviata dalla COR/SOUP al pilota, nominativo che è costituito dalla sigla della provincia (PG o TR) e da un numero di due cifre (progressivo intervento aereo giornaliero) es: PG01 o TR01;

Ad avvenuto contatto radio il DOS fornirà al pilota la propria posizione e tutte le necessarie informazioni in suo possesso : presenza di ostacoli al volo a bassa quota, stima della direzione e intensità del vento, presenza delle squadre a terra, **presenza di altri aeromobili sull'incendio e loro frequenza radio e nominativo**, proporrà l'area del fuoco da attaccare e le direttrici d'intervento.

In presenza di elettrodotti attivi che possano essere interessati durante le fasi di lancio la COR/SOUP provvederà a richiederne la disattivazione alla società competente, comunicando al pilota l'avvenuta interruzione.

Se l'elettrodotto non è disattivabile la COR/SOUP lo comunicherà al pilota che non è quindi autorizzato al lancio se non su direttrici parallele ed a distanza di sicurezza dall'elettrodotto.

L'approvvigionamento idrico verrà effettuato sulla fonte idrica indicata nella "richiesta concorso aereo AIB", se fosse giudicata non idonea dal pilota la fonte di rifornimento idrico alternativa sarà individuata in collaborazione con il DOS.

L'elicottero rimane assegnato sull'incendio fino a quando il DOS non lo rilascia con comunicazione di fine servizio via radio al pilota o la missione ha termine per sopraggiunte effemeridi.

3) TEMPI DELLE MISSIONI

Gli operatori della COR/SOUP registreranno nelle proprie schede giornaliere incendio l'ora della richiesta di intervento effettuata via fax dalla COR/SOUP con la scheda "richiesta concorso aereo AIB", l'ora comunicata dal DOS alla COR/SOUP di avvenuto contatto radio con il pilota sul luogo dell'incendio, l'ora comunicata dal DOS alla COR/SOUP di comunicazione al pilota di fine missione effettuata via radio.

Il pilota CFS provvederà a compilare la parte della scheda "richiesta concorso aereo AIB" di sua competenza contenente l'ora di accensione motori e l'ora di spegnimento oltre quant'altri dati richiesti e provvederà al successivo inoltro alla COR/SOUP della scheda compilata.



RICHIESTA CONCORSO AEREO PROTEZIONE CIVILE - SOUR UMBRIA

DATA

SCHEDA N°

V: C.F.S. fax : 0742670201 cell. : 3482888623 e: S.O.U.P./C.O.R. fax : 075/5005700

ORA RICHIESTA ALLA
SOUR

ORA RICHIESTA AL CFS

RICHIESTA PER

PROTEZIONE CIVILE

MONITORAGGIO TERRITORIALE

Specificare la tipologia
di intervento

COORDINATE
GEOGRAFICHE

NORD

EST

LUOGO INTERVENTO

LOCALITA'

COMUNE

PROVINCIA

ORA RICEZIONE SOUR

NULLA OSTA
INTERVENTO

Eventuali
limitazioni

Specificare
motivazioni

FUNZIONARIO S.O.U.P./C.O.R. RESPONSABILE:

FIRMA

COORDINATORE

SI ☐

NO ☐

NOMINATIVO:

RADIO

122.150 ☐

122.350 ☐

☐

☐

☐

PERSONALE E MEZZI
SULL'INTERVENTO

SQUADRE

SI ☐

NO ☐

N° PERSONE

ALTRI AEROMOBILI

SI ☐

NO ☐

NOME

RADIO

NOTE e FIRMA (RESPONSABILE SOUR):

SCHEDA C.F.S. N°

FAX SOUR: 075/5042629

Base di	Ente	Pilota	Missione n.
FOLIGNO	C.F.S.		

Giorno _____ Mese _____ Marca elicottero _____

Accensione motori ore _____ Spegnimento motori ore _____

Ore di volo: _____

Soste effettuate (con spegnimento motore)

Motivo: _____ dalle ore _____ alle ore _____

Motivo: _____ dalle ore _____ alle ore _____

Motivo: _____ dalle ore _____ alle ore _____

Totale tempo di sosta ore _____

Manutenzione dalle ore _____ alle ore _____

Avaria dalle ore _____ alle ore _____

ORE DI VOLO EFFETTUATE

Pregresse	Attuali	Totali

NOTE