

Bird Strike Reporting Form

da inviare a (to be sent to)
 BIRD STRIKE COMMITTEE ITALY
 c/o ENAC – Direzione Politiche di Sicurezza e Ambientali
 Viale di Castro Pretorio, 118 – 00185 Roma
 Fax: +39 0644596271 • Email: c.eminente@enac.rupa.it

Le informazioni raccolte in questo form sono necessarie per permettere all'ENAC di stimare la grandezza e la gravità del problema degli impatti tra fauna e aerei. Queste informazioni vengono utilizzate esclusivamente per migliorare le tecniche di riduzione del fenomeno e costituiscono oggetto di segnalazione obbligatoria.

C) Segnalazione di impatto da parte degli operatori del servizio ATS (da compilarsi a cura degli operatori del servizio ATS)

Si prega di compilare in maniera completa il seguente form, uno per ciascuno degli eventi riscontrati.

- C. Segnalazione di impatto (o presunto tale) pervenuta agli operatori del servizio ATS**
Birdstrike (real or possible) information received by ATS operators
- C1. Impatto certo *Real strike*
 C2. Rischio di impatto *Potential strike*

1c. Aeroporto Airport	2c. Data Date _____/_____/_____ <small>Giorno / Mese / Anno Day / Month / Year</small>		3c. Ora locale Local Time ____Ora ____Min ____giorno day ____notte night <small>Hour Min alba dawn tram. dusk</small>																																															
4c. Nome Operatore Name of Operator	5c. Modello di aereo Aircraft Make/Model		6c. Modello di motore Engine Make/Model																																															
7c. No. Volo Flight No.	8c. Pista utilizzata Runway Used		9c. Quota Height (FT)	10c. Velocità Speed (KT)																																														
11c. Fase del volo Phase of Flight <input type="checkbox"/> A. Parcheggiato <i>Parked</i> <input type="checkbox"/> B. Rullaggio <i>Taxi</i> <input type="checkbox"/> C. Accelerazione <i>Take-off Run</i> <input type="checkbox"/> D. Salita <i>Climb</i> <input type="checkbox"/> E. Crociera <i>En Route</i> <input type="checkbox"/> F. Discesa <i>Descent</i> <input type="checkbox"/> G. Avvicinamento <i>Approach</i> <input type="checkbox"/> H. Decelerazione <i>Landing Roll</i>	12c. Parti dell'aereo colpite/danneggiate Part(s) of Aircraft Struck or Damaged																																																	
		<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Colpite Struck</th> <th>Danneggiate Damaged</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>A. Radome</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>B. Windshield</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>C. Nose</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>D. Engine 1</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>E. Engine 2</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>F. Engine 3</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>G. Engine 4</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		Colpite Struck	Danneggiate Damaged	A. Radome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	B. Windshield	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C. Nose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D. Engine 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E. Engine 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F. Engine 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	G. Engine 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Colpite Struck</th> <th>Danneggiate Damaged</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>H. Propeller</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>I. Wing/Rotor</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>J. Fuselage</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>K. Landing Gear</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>L. Tail</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>M. Lights</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>N. Other (specify)</td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </tbody> </table>		Colpite Struck	Danneggiate Damaged	H. Propeller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I. Wing/Rotor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	J. Fuselage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	K. Landing Gear	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L. Tail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	M. Lights	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N. Other (specify)	<input type="checkbox"/>
	Colpite Struck	Danneggiate Damaged																																																
A. Radome	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
B. Windshield	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
C. Nose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
D. Engine 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
E. Engine 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
F. Engine 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
G. Engine 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
	Colpite Struck	Danneggiate Damaged																																																
H. Propeller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
I. Wing/Rotor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
J. Fuselage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
K. Landing Gear	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
L. Tail	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
M. Lights	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
N. Other (specify)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																
13c. Effetto sul volo Effect on flight <input type="checkbox"/> Nessuno <i>None</i> <input type="checkbox"/> Decollo abortito <i>Aborted Take-off</i> <input type="checkbox"/> Atterraggio precauz. <i>Precaut. Landing</i> <input type="checkbox"/> Arresto motore(i) <i>Engine(s) Shutdown</i> <input type="checkbox"/> Atterraggio forzato <i>Forced Landing</i> <input type="checkbox"/> Impedimento visivo <i>Vision obscured</i>	14c. Condizioni del cielo Sky condition <input type="checkbox"/> Sereno <i>No Cloud</i> <input type="checkbox"/> Poco nuvoloso <i>Some Cloud</i> <input type="checkbox"/> Molto nuvoloso <i>Overcast</i>		15c. Precipitazioni Precipitation <input type="checkbox"/> Nebbia <i>Fog</i> <input type="checkbox"/> Pioggia <i>Rain</i> <input type="checkbox"/> Neve <i>Snow</i> <input type="checkbox"/> Nessuna <i>None</i>																																															
16c. Specie volatili Bird Species	17c. No. Volatili No of Birds			18c. Dimensione volatili Birds Size <input type="checkbox"/> Piccoli (es. passero) <i>Small (e.g. sparrow)</i> <input type="checkbox"/> Medi (es. piccione) <i>Medium (e.g. pigeon)</i> <input type="checkbox"/> Grandi (es. airone) <i>Large (e.g. heron)</i>																																														
		No.	Visti Seen		Colpiti Struck																																													
19c. Gestore avisato dell'impatto? Management company informed? <input type="checkbox"/> Sì <i>Yes</i> <input type="checkbox"/> No <i>No</i>	1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
	2-10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
	11-100	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
	> 100	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																															
20c. Note (descrivere altre informazioni pertinenti) Remarks (Describe other pertinent information)																																																		
21c. Form Compilato da Form Reported by			22c. Ruolo Title																																															