

CERTIFICATO DI OPERATORE AEREO

(AIR OPERATOR CERTIFICATE)

Tipi di operazioni: Trasporto aereo commerciale (CAT)

Types of operation: Commercial air transport (CAT)

BOLLO ASSOLTO IN MODO VIRTUALE
AUT. DIREZ. REG. ENTRATE LAZIO
NUMERO 135047/98 DEL 30/11/1998

Passeggeri; **Merci;** **Altro:**

Passengers

Cargo

Other



REPUBBLICA ITALIANA
(Italian Republic)

Ente Nazionale per l'Aviazione Civile
(Italian Civil Aviation Authority)

Revisione n° 3

(Revision no.)

COA n. IT.AOC.158

(AOC no.)

[Denominazione Operatore - Forma Giuridica]
[Operator Name]

ARIANE s.r.l. UNIPERSONALE

Denominazione commerciale:
(Dba trading name)

ARIANE s.r.l. UNIPERSONALE

Indirizzo sede principale delle operazioni:
(address of Operator's principal place of business)

Via Valeriana 8, 23010 CAIOLO

Telefono (Telephone): **+39 0342 354013**

Fax: **+39 0342 354549**

E-mail: info@arianesrl.com
arianesrl@pec.it

I recapiti da utilizzare per
contattare la gestione
operativa senza ritardi
inaspettati sono elencati
nel OM par.A sec 1 1.2(a)

(Contact details, at which operational
management can be contacted
without undue delay, are listed in
OM par.A sec 1 1.2(a))

Il presente certificato attesta che **ARIANE s.r.l. UNIPERSONALE** è autorizzato a condurre operazioni aeree commerciali, come definito nella Specifica delle Operazioni allegata, conformemente al manuale delle operazioni, all'Allegato IV al Regolamento (CE) n. 216/2008 ed alle sue norme attuative.

This certificate certifies that **ARIANE S.r.l. UNIPERSONALE** is authorised to perform commercial air operations, as defined in the attached Operations Specifications, in accordance with the operations manual, Annex IV to Regulation (EC) No 216/2008 and its Implementing Rules.

Data di rilascio: **4 agosto 2017**
(Date of issue) August 4th 2017

Nome e firma:  **Ing. Riccardo PERRONE**
(Name and Signature)

Titolo: **Direttore della Direzione Operazioni Nord Ovest**
(Title) North West Italy Operations Director



SPECIFICA DELLE OPERAZIONI

(Operations Specifications)

(soggetta alle condizioni di approvazione riportate nel manuale delle operazioni)
(subject to the approved conditions in the operations manual)

COA N. (AOC No): **IT.AOC.158** Specifica Delle Operazioni N. (Operations Specifications No.) **IT.OS.158.1**; Rev. **14**

Denominazione Dell'operatore (Operator Name): **ARIANE S.R.L. UNIPERSONALE**

Denominazione Commerciale (Dba Trading Name): **ARIANE S.R.L. UNIPERSONALE**

Modelli di aeromobili (Aircraft models): **AIRBUS HELICOPTERS AS350 Series**;

Marche d'immatricolazione (Registration marks): **I-ARIC, I-GLOP, I-AIRY, I-BMBO, I-LOBA, I-ELIW.**

ovvero (or) Le marche di immatricolazione sono elencate nell' **Operations Manual Part II, Appendix II.**

(Registration marks are listed in **Operations Manual Part II, Appendix II**)

Operazioni commerciali: Trasporto Passeggeri Trasporto Merci Altro
(Commercial operations) (Passenger Transport) (Cargo Transport) (Other)

Area delle operazioni (Area of operations) **EUROPEAN REGION**

Limitazioni Speciali (Special limitations) **Solo VFR diurno, Navigazione su rotte VFR con riferimenti visivi a terra**

Approvazioni specifiche (Specific approvals)	Si (Yes)	No (No)	Specifiche (Specifications)	Note (Remarks)
Merci pericolose (Dangerous goods)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Operazioni in bassa visibilità (Low visibility operations)				
Decollo (Take-off)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	RVR:	
Avvicinamento e atterraggio (Approach and landing)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	CAT:	
RVSM (RVSM) N/A <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ETOPS (ETOPS) N/A <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tempo mass. di diversione: min. (Maximum diversion time) Motore tipo/modello (Engine type/model)	
Specifiche di navigazione complesse per operazioni PBN (Complex navigation specifications for PBN operations)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Specifiche delle prestazioni minime di navigazione (MNPS) (Minimum navigation performance specification)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

Luogo (Place): **Malpensa** Data (Date): **04 Aprile 2019**

Ing. Salvatore MAUTESE

Titolo (Title): **Direttore della Direzione Operazioni Nord Ovest**

Firma (Signature):

(documento informatico firmato digitalmente ai sensi dell'art. 24 D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii.)



SPECIFICA DELLE OPERAZIONI

(Operations Specifications)

(soggetta alle condizioni di approvazione riportate nel manuale delle operazioni)

(subject to the approved conditions in the operations manual)

COA N. (AOC No): **IT.AOC.158** Specifica Delle Operazioni N. (Operations Specifications No.) **IT.OS.158.1**; Rev. **14**

Denominazione Dell'operatore (Operator Name): **ARIANE S.R.L. UNIPERSONALE**

Denominazione Commerciale (Dba Trading Name): **ARIANE S.R.L. UNIPERSONALE**

Approvazioni specifiche (Specific approvals)	Si (Yes)	No (No)	Specifiche (Specifications)	Note (Remarks)
Operazioni con velivoli monomotore a turbina di notte o in IMC (SET-IMC) (Operations of single-engined turbine aeroplane at night or in IMC)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Operazioni con elicotteri con sistema di visione notturna (NVIS) (Helicopter operations with the aid of night vision imaging systems)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Operazioni con elicotteri con verricello (HHO) (Helicopter hoist operations)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Operazioni con elicotteri nell'ambito del servizio medico di emergenza (HEMS) (Helicopter emergency medical service operations)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Operazioni fuori costa effettuate da elicotteri (HOFO) (Helicopter offshore operations)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Addestramento dell'equipaggio di cabina (Cabin crew training)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Rilascio dell'attestato CC (Issue of CC attestation)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Mantenimento dell'aeronavigabilità continua (Continuing airworthiness)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ARIANE S.R.L. UNIPERSONALE (approval n. IT.MG.0158)	
Altro (Others):	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Aircraft used for non-commercial operations	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Helicopter operations over a hostile environment located outside congested area	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		I-ELIW only

Recapiti ENAC (ENAC Contact Details)

Telefono (Telephone): **+39 02 74867904** Fax: **+39 02 74867006**

E-mail: **operazioni.nordovest@enac.gov.it**

Luogo (Place): **Malpensa** Data (Date): **04 Aprile 2019**

Ing. Salvatore MAUTESE

Titolo (Title): **Direttore della Direzione Operazioni Nord Ovest**

Firma (Signature):

(documento informatico firmato digitalmente ai sensi dell'art. 24 D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii.)



SPECIFICA DELLE OPERAZIONI

(Operations Specifications)

(soggetta alle condizioni di approvazione riportate nel manuale delle operazioni)
(subject to the approved conditions in the operations manual)

COA N. (AOC No): **IT.AOC.158** Specifica Delle Operazioni N. (Operations Specifications No.) **IT.OS.158.2**; Rev. **3**

Denominazione Dell'operatore (Operator Name): **ARIANE S.R.L. UNIPERSONALE**

Denominazione Commerciale (Dba Trading Name): **ARIANE S.R.L. UNIPERSONALE**

Modelli di aeromobili (Aircraft models): **Robinson Helicopters R44 II**

Marche d'immatricolazione (Registration marks): **I-CROP** overo (or)

~~Le marche di immatricolazione sono elencate nell'Operations Manual Part II, Appendix II.~~
~~(Registration marks are listed in Operations Manual Part II, Appendix II.)~~

Operazioni commerciali: Trasporto Passeggeri Trasporto Merci Altro
(Commercial operations) (Passenger Transport) (Cargo Transport) (Other)

Area delle operazioni (Area of operations) **EUROPEAN REGION**

Limitazioni Speciali (Special limitations) **Solo VFR diurno, Navigazione su rotte VFR con riferimenti visivi a terra**

Approvazioni specifiche (Specific approvals)	Si (Yes)	No (No)	Specifiche (Specifications)	Note (Remarks)
Merci pericolose (Dangerous goods)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Operazioni in bassa visibilità (Low visibility operations)				
Decollo (Take-off)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	RVR:	
Avvicinamento e atterraggio (Approach and landing)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	CAT:	
RVSM (RVSM) N/A <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
ETOPS (ETOPS) N/A <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tempo mass. di diversione: min. (Maximum diversion time) Motore tipo/modello (Engine type/model)	
Specifiche di navigazione complesse per operazioni PBN (Complex navigation specifications for PBN operations)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Specifiche delle prestazioni minime di navigazione (MNPS) (Minimum navigation performance specification)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

Luogo (Place): **Malpensa** Data (Date): **05 Dicembre 2018**

Ing. Marco SILANOS
(documento informatico firmato digitalmente ai sensi dell'art. 24 D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii.)

Titolo (Title): **Direttore della Direzione Operazioni Nord Ovest** Firma (Signature):



SPECIFICA DELLE OPERAZIONI

(Operations Specifications)

(soggetta alle condizioni di approvazione riportate nel manuale delle operazioni)

(subject to the approved conditions in the operations manual)

COA N. (AOC No): **IT.AOC.158** Specifica Delle Operazioni N. (Operations Specifications No.) **IT.OS.158.2**; Rev. **3**

Denominazione Dell'operatore (Operator Name): **ARIANE S.R.L. UNIPERSONALE**

Denominazione Commerciale (Dba Trading Name): **ARIANE S.R.L. UNIPERSONALE**

Approvazioni specifiche (Specific approvals)	Si (Yes)	No (No)	Specifiche (Specifications)	Note (Remarks)
Operazioni con velivoli monomotore a turbina di notte o in IMC (SET-IMC) (Operations of single-engined turbine aeroplane at night or in IMC - SET-IMC)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Operazioni con elicotteri con sistema di visione notturna (NVIS) (Helicopter operations with the aid of night vision imaging systems)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Operazioni con elicotteri con verricello (HHO) (Helicopter hoist operations)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Operazioni con elicotteri nell'ambito del servizio medico di emergenza (HEMS) (Helicopter emergency medical service operations)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Operazioni fuori costa effettuate da elicotteri (HOFO) (Helicopter offshore operations)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Addestramento dell'equipaggio di cabina (Cabin crew training)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Rilascio dell'attestato di equipaggio di cabina (Issue of CC attestation)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Mantenimento dell'aeronavigabilità continua (Continuing airworthiness)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ARIANE S.R.L. UNIPERSONALE (approval n. IT.MG.0158)	
Altro (Others):	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Aircraft used for non-commercial operations	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Recapiti ENAC (ENAC Contact Details)

Telefono (Telephone): **+39 02 74867902** Fax: **+39 02 74867006**

E-mail: **operazioni.nordovest@enac.gov.it**

Luogo (Place): **Malpensa**

Data (Date): **05 Dicembre 2018**

Ing. Marco SILANOS

(documento informatico firmato digitalmente ai sensi dell'art. 24 D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii.)

Titolo (Title): **Direttore della Direzione Operazioni Nord Ovest** Firma (Signature):