

CERTIFICATO DI OPERATORE AEREO

(AIR OPERATOR CERTIFICATE)

Tipi di operazioni: Trasporto aereo commerciale (CAT)

Types of operation: Commercial air transport (CAT)

Passengeri;
Passengers

Merci;
Cargo

Altro;
Other

BOLLO ASSOLTO IN MODO VIRTUALE
AUT. DIREZ. REG. ENTRATE LAZIO
N. 135047/98 DEL 30.11.1998



REPUBBLICA ITALIANA
(Italian Republic)

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

Revisione n° 0

(Revision no.) 0

COA n. **IT.AOC.044**

(AOC no.)

[Denominazione operatore - Forma Giuridica]
[Operator's Name]

ALIVEN S.r.l.

Denominazione Commerciale:
(Dba Trading Name)

N/A

I recapiti da utilizzare per
contattare la gestione
operativa senza ritardi
inaspettati sono elencati nel:

**Operations Manual Part A
para 0.1.2**

(Contact details, at which operational
management can be contacted without
undue delay, are listed in the:
Operations Manual Part A para 0.1.2)

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

**Via Pietro Bembo, 70
37062 Villafranca di Verona
Frazione Dossobuono**

Telefono (Telephone): **+39 045 8619215**

Fax: **+39 045 8619214**

E-mail: **aliven@aliven.it**

Il presente certificato attesta che **ALIVEN S.r.l.** 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 **ALIVEN S.r.l.** 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: **28 ottobre 2014**

(Date of issue)

Nome e firma:
(Name and Signature)

Ing. **Alessandro SCIALLA**

Titolo:
(Title)

DIRETTORE OPERAZIONI NORD
North 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.044** Specifica delle Operazioni (Operations Specifications): **1, Rev.0**

Denominazione dell'operatore (Operator's name): **ALIVEN S.r.l.**

Denominazione commerciale (Dba trading name): **//**

Modelli di aeromobili (Aircraft models): **CESSNA 560 XL⁽¹⁾ - XLS⁽²⁾ (C56X)**

Marche d'immatricolazione (Registration marks): **I-CMAB⁽¹⁾, I-BEDT⁽²⁾, ovvero (or)**

Le marche di immatricolazione sono elencate nel Manuale delle Operazioni Parte ...//.. Sez. ...//.. Pag. ...//...
(Registration marks are listed in the Operations Manual Part ...//.... Sect. ...//.... Page ...//...)

Operazioni commerciali (Commercial Operations) CAT Passeggeri (Passengers) CAT Merci (Cargo) Altro (Other)

Area delle operazioni (Area of operations) :

75°N – 15°W, 30°N – 15°W, 30°N – 75°E, 75°N – 75°E

Limitazioni Speciali (Special limitations) : **NESSUNA (NONE)**

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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RVR: ..150...m	
Avvicinamento e atterraggio (Approach and landing)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CAT:.I.. RVR: m.. 550.. DH: ft 200..	
RVSM (RVSM) N/A <input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 per operazioni PBN (Navigation specifications for PBN operations)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		RNAV-5 ONLY

Luogo: **VENEZIA**
(Place):
Data (Date): **28 Ottobre 2014**

Titolo: **DIRETTORE OPERAZIONI NORD**
(Title): *North Italy Operations Director*
Ing. Alessandro SCIALLA

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.044** Specifica delle Operazioni (Operations Specifications): **1, Rev.0**
Denominazione dell'operatore (Operator's name): **ALIVEN S.r.l.**
Denominazione commerciale (Dba trading name): **//**

Approvazioni specifiche (Specific approvals)	Si (Yes)	No (No)	Specifiche (Specifications)	Note (Remarks)
Specifiche delle prestazioni minime di navigazione (MNPS) (Minimum Navigation Performance Specifications)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Operazioni con elicottero con l'aiuto di sistemi d'immagine di visione notturna (NVIS) (Helicopter operations with the aid of Night vision imaging systems)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Operazioni con verricello con elicottero (HHO) (Helicopter Hoist Operations)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Servizi medici di emergenza con elicottero (HEMS) (Helicopter Emergency Medical Service 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"/>		
Aeronavigabilità continua (Continuing airworthiness)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ALIVEN S.r.l. (Cert. IT.MG.0044)	
Altro (Others)		<input checked="" type="checkbox"/>		

Recapiti ENAC (ENAC Contact Details)

Telefono (Telephone): +39 041 260702

Fax: +39 041 260701

E-mail: operazioni.venezia@enac.gov.it

Luogo: **VENEZIA**
(Place):
Data (Date): **28 ottobre 2014**

Titolo: **DIRETTORE OPERAZIONI NORD**
(Title): *North Italy Operations Director*
Ing. Alessandro SCIALLA

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.044** Specifica delle Operazioni (Operations Specifications): **2, Rev.0**

Denominazione dell'operatore (Operator's name): **ALIVEN S.r.l.**

Denominazione commerciale (Dba trading name): **//**

Modelli di aeromobili (Aircraft models): **HAWKER BEECHCRAFT HS125-700A (H25B)**

Marche d'immatricolazione (Registration marks): **I-AZFB**, ovvero (or)

Le marche di immatricolazione sono elencate nel Manuale delle Operazioni Parte ...//.. Sez. ...//.. Pag. ...//..
(Registration marks are listed in the Operations Manual Part ...//.... Sect. ...//.... Page ...//...)

Operazioni commerciali (Commercial Operations) CAT Passeggeri (Passengers) CAT Merci (Cargo) Altro (Other)

Area delle operazioni (Area of operations) :

75°N – 15°W, 30°N – 15°W, 30°N – 75°E, 75°N – 75°E

Limitazioni Speciali (Special limitations) : **NESSUNA (NONE)**

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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RVR: ..150...m	
Avvicinamento e atterraggio (Approach and landing)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CAT:...I... RVR: m...550... DH: ft ...200...	
RVSM (RVSM) N/A <input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 per operazioni PBN (Navigation specifications for PBN operations)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		RNAV-5 ONLY

Luogo: **VENEZIA**

(Place):

Data (Date): **28 Ottobre 2014**

Titolo: **DIRETTORE OPERAZIONI NORD**

(Title): *North Italy Operations Director*

Ing. Alessandro SCIALLA

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.044** Specifica delle Operazioni (Operations Specifications): **2, Rev.0**

Denominazione dell'operatore (Operator's name): **ALIVEN S.r.l.**

Denominazione commerciale (Dba trading name): **//**

Approvazioni specifiche (Specific approvals)	Si (Yes)	No (No)	Specifiche (Specifications)	Note (Remarks)
Specifiche delle prestazioni minime di navigazione (MNPS) (Minimum Navigation Performance Specifications)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Operazioni con elicottero con l'aiuto di sistemi d'immagine di visione notturna (NVIS) (Helicopter operations with the aid of Night vision imaging systems)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Operazioni con verricello con elicottero (HHO) (Helicopter Hoist Operations)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Servizi medici di emergenza con elicottero (HEMS) (Helicopter Emergency Medical Service 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"/>		
Aeronavigabilità continua (Continuing airworthiness)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ALIVEN S.r.l. (Cert. IT.MG.0044)	
Altro (Others)		<input checked="" type="checkbox"/>		

Recapiti ENAC (ENAC Contact Details)

Telefono (Telephone): +39 041 260702

Fax: +39 041 260701

E-mail: operazioni.venezia@enac.gov.it

Luogo: **VENEZIA**

(Place):

Data (Date): **28 ottobre 2014**

Titolo: **DIRETTORE OPERAZIONI NORD**

(Title): *North Italy Operations Director*

Ing. Alessandro SCIALLA

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.044** Specifica delle Operazioni (Operations Specifications): **3, Rev.0**
Denominazione dell'operatore (Operator's name): **ALIVEN S.r.l.**
Denominazione commerciale (Dba trading name): **//**

Modelli di aeromobili (Aircraft models): **CESSNA 500 Citation (C500)**
Marche d'immatricolazione (Registration marks): **I-FARN, ovvero (or)**
Le marche di immatricolazione sono elencate nel Manuale delle Operazioni Parte ...//.. Sez. ...//.. Pag. ...//..
(Registration marks are listed in the Operations Manual Part ...//.... Sect. ...//.... Page ...//....)

Operazioni commerciali (Commercial Operations) CAT Passeggeri (Passengers) CAT Merci (Cargo) Altro (Other)

Area delle operazioni (Area of operations) :
EUR (Rife ICAO Doc. 7030)

Limitazioni Speciali (Special limitations) : **NESSUNA (NONE)**

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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RVR: ..150...m	
Avvicinamento e atterraggio (Approach and landing)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CAT: ..I... RVR: m ..550.. DH: ft ..200..	
RVSM (RVSM) N/A <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 per operazioni PBN (Navigation specifications for PBN operations)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

Luogo: **VENEZIA**
(Place):
Data (Date): **28 Ottobre 2014**

Titolo: **DIRETTORE OPERAZIONI NORD**
(Title): *North Italy Operations Director*
Ing. Alessandro SCIALLA

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.044** Specifica delle Operazioni (Operations Specifications): **3, Rev.0**
Denominazione dell'operatore (Operator's name): **ALIVEN S.r.l.**
Denominazione commerciale (Dba trading name): **//**

Approvazioni specifiche (Specific approvals)	Si (Yes)	No (No)	Specifiche (Specifications)	Note (Remarks)
Specifiche delle prestazioni minime di navigazione (MNPS) (Minimum Navigation Performance Specifications)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Operazioni con elicottero con l'aiuto di sistemi d'immagine di visione notturna (NVIS) (Helicopter operations with the aid of Night vision imaging systems)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Operazioni con verricello con elicottero (HHO) (Helicopter Hoist Operations)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Servizi medici di emergenza con elicottero (HEMS) (Helicopter Emergency Medical Service 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"/>		
Aeronavigabilità continua (Continuing airworthiness)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ALIVEN S.r.l. (Cert. IT.MG.0044)	
Altro (Others)		<input checked="" type="checkbox"/>		

Recapiti ENAC (ENAC Contact Details)

Telefono (Telephone): +39 041 260702

Fax: +39 041 260701

E-mail: operazioni.venezia@enac.gov.it

Luogo: **VENEZIA**
(Place):
Data (Date): **28 ottobre 2014**

Titolo: **DIRETTORE OPERAZIONI NORD**
(Title): *North Italy Operations Director*
Ing. Alessandro SCIALLA

Firma (Signature):



