

# CERTIFICATO DI OPERATORE AEREO

(AIR OPERATOR CERTIFICATE)

**Tipi di operazioni:** Trasporto aereo commerciale (CAT)  
*Types of operation: Commercial air transport (CAT)*

**Passeggeri;**  **Merci;**  **Altro:**  
*Passengers Cargo Other*

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

 <b>ENTE NAZIONALE PER L'AVIAZIONE CIVILE</b>	<b>REPUBBLICA ITALIANA</b> <i>(Italian Republic)</i>	<b>Revisione n° 3</b> <i>(Revision no.)</i>
	<b>Ente Nazionale per l'Aviazione Civile</b> <i>(Italian Civil Aviation Authority)</i>	
<b>COA n. IT.AOC.045</b> <i>(AOC no.)</i>	<b>[Denominazione Operatore - Forma Giuridica]</b> <i>[Operator Name]</i>	I recapiti da utilizzare per contattare la gestione operativa senza ritardi inaspettati sono elencati nel Operation Manual Part A par 1.1  <i>(Contact details, at which operational management can be contacted without undue delay, are listed in Operation Manual Part A par 1.1).</i>
	<b>AIR CORPORATE S.r.l.</b>	
	<b>Denominazione commerciale:</b> <i>(Dba trading name)</i>	
	<b>AIR CORPORATE S.r.l.</b>	
	<b>Indirizzo sede principale delle operazioni:</b> <i>(address of Operator's principal place of business)</i>	
	<b>Via Portogallo, 20</b> <b>37069 Villafranca di Verona (VR)</b>	
	<b>Telefono (Telephone):</b> +39 045 8600910	
	<b>Fax:</b> +39 045 8618105	
	<b>E-mail:</b> <b>info@aircorporate.it</b>	

Il presente certificato attesta che AIR CORPORATE S.r.l. è autorizzata a effettuare operazioni di volo commerciali, come definito nelle specifiche delle operazioni allegate, conformemente al manuale delle operazioni, all'allegato V del regolamento (UE) 2018/1139 e ai corrispondenti atti delegati e di esecuzione.

*This certificate certifies that AIR CORPORATE S.r.l. is authorized to perform commercial air operations, as defined in the attached operations specifications, in accordance with the operations manual, Annex V to Regulation (EU) 2018/1139 and its delegated and implementing acts.*

<b>Data di rilascio: 04 marzo 2024</b> <i>(Date of issue)</i>	<b>Nome e firma:</b> <i>(Name and Signature)</i>	<b>Ing. Corrado CARANFA</b> <i>(documento informatico firmato digitalmente ai sensi dell'art. 24 D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii.)</i>
	<b>Titolo:</b> DIRETTORE della DIREZIONE TERRITORIALE NORD EST <i>(Title)</i>	

## ELENCO DELLE SPECIFICHE DELLE OPERAZIONI

(List of Operations Specifications)

COA n. (AOC no.): **IT.AOC.045**

Denominazione dell'operatore (Operator name): **Air Corporate S.r.l.**

Denominazione commerciale (Dba trading name): **Air Corporate S.r.l.**

Specifiche delle Operazioni (Operations Specifications)			Modelli di aeromobili (Aircraft models)	Note (Remarks)
n° (no.)	Rev.	Data (Date)		
1	14	28 giugno 2024	<b>Airbus Helicopters: BK117 (EC45), H160. Leonardo Helicopters: AW109 (A109), AW139 (A139), AW169 (A169).</b>	<b>Estensione H160 e SPA.EFB per H160.</b>
2	2	1 luglio 2022	<b>Airbus Helicopters: EC130 (EC30).</b>	<b>Estensione SPA.EFB.</b>
3	2	27 febbraio 2024	<b>Pilatus PC-24.</b>	<b>Estensione SPA.EFB.</b>
<b>BOLLO ASSOLTO IN MODO VIRTUALE AUT. DIREZ. REG. ENTRATE LAZIO N 135047/98 del 30 11 1998</b>				

Luogo (Place): **Venezia**

Data (Date): **05 luglio 2024**

Ing. **Corrado CARANFA**

Titolo (Title): **Direttore della Direzione Territoriale Nord Est**

Firma (Sign.)

(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.045** Specifica delle Operazioni n. (Operations Specifications no.): **IT.OS.045.1**; Rev. **14**

Denominazione dell'Operatore (Operator name): **Air Corporate S.r.l.**

Denominazione commerciale (Dba trading name): **Air Corporate S.r.l.**

Modello dell'aeromobile (Aircraft Model): **Airbus Helicopters: BK117 (EC45), H160B (H160);**  
**Leonardo Helicopters: AW109 (A109), AW139 (A139), AW169 (A169).**

Marche d'immatricolazione (Registration Marks): .....; .....; .....; .....; ovvero (or)

Le marche di immatricolazione sono elencate nel Manuale delle Operazioni Parte A. **Annex 1 pag.1 u.r.**  
(Registration marks are listed in the **Operations Manual Part A, Annex 1 pag.1 last revision**)

Operazioni commerciali:       **Trasporto Passeggeri**       **Trasporto Merci**       **Altro** .....  
(Commercial Operations)                      (Passenger Transport)                      (Cargo Transport)                      (Other)

Area delle operazioni (Area of operation).....

Limitazioni Speciali (Special Limitations) .....

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 : m .....	
Avvicinamento e atterraggio (Approach and Landing)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	CAT : .... DA/H: ft ....., RVR: m ...	
Crediti operativi (Operational credits)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	CAT : .... DA/H: ft ....., RVR: m ...	
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 massimo di diversione: ..... min. (Maximum Diversion Time)	
Specifiche di navigazione complesse per operazioni PBN (Complex navigation specifications for PBN operations)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Specifica delle prestazioni minime di navigazione (MNPS) (Minimum navigation performance specification)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
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"/>		

Luogo (Place): **Venezia**                      Data (Date): **05.07.2024**

**Ing. Corrado CARANFA**

Titolo (Title): **Direttore Direzione Territoriale Nord-Est**

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.045** Specifica delle Operazioni n. (Operations Specifications no.): **IT.OS.045.1**; Rev. **14**

Denominazione dell'Operatore (Operator name): **Air Corporate S.r.l.**

Denominazione commerciale (Dba trading name): **Air Corporate S.r.l.**

Approvazioni specifiche (Specific approvals)	Si (Yes)	No (No)	Specifiche (Specifications)	Note (Remarks)
Operazioni con elicotteri con sistema di visione notturna (NVIS) <i>(Helicopter operations with the aid of night vision imaging systems)</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Operazioni con elicotteri con verricello (HHO) <i>(Helicopter hoist operations)</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Operazioni con elicotteri nell'ambito del servizio medico di emergenza (HEMS) <i>(Helicopter emergency medical service operations)</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Operazioni fuori costa effettuate da elicotteri (HOFO) <i>(Helicopter offshore operations)</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Minimi operativi VFR ridotti sugli avvicinamenti e partenze Point in Space di elicotteri (PINS-VFR) <i>(Reduced VFR operating minima on helicopter point-in-space approaches and departures)</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Addestramento dell'equipaggio di cabina <i>(Cabin Crew training)</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Rilascio dell'attestato di equipaggio di cabina <i>(Issue of CC attestation)</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Uso delle applicazioni tipo B EFB <i>(Use of type B EFB applications)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Mantenimento dell'aeronavigabilità continua <i>(Continuing airworthiness)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Air Corporate IT.CAMO.0045</b>	
Altro (Others)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

**Recapiti ENAC** (ENAC Contact Details)

Telefono (Telephone): +39 0412606702 Fax: +39 0412606701 E-mail: [nordest.apt@enac.gov.it](mailto:nordest.apt@enac.gov.it)

Luogo (Place): **Venezia**

Data (Date): **05.07.2024**

**Ing. Corrado CARANFA**

Titolo (Title): **Direttore Direzione Territoriale Nord-Est**

Firma (Signature):

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



COA n. (AOC no.): **IT.AOC.045** Specifica delle Operazioni n. (Operations Specifications no.): **IT.OS.045.2; Rev.2**

Denominazione dell'Operatore (Operator name) : **Air Corporate S.r.l.**

Denominazione commerciale (Dba trading name): **Air Corporate S.r.l.**

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 di equipaggio di cabina (Issue of CC attestation)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Uso delle applicazioni tipo B EFB (Use of type B EFB applications)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Mantenimento dell'aeronavigabilità continua (Continuing airworthiness)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Air Corporate IT.CAMO.0045</b>	
Altro (Others)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

Recapiti ENAC (ENAC Contact Details)

Telefono (Telephone): ..... Fax: ..... E-mail: .....

Luogo (Place): **Venezia** Data (Date): **19 aprile 2024**

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

Titolo (Title): **Direttore della Direzione Territoriale Nord-Est** 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.045** Specifica delle Operazioni n. (Operations Specifications no.): **IT.OS.045.3**; Rev.2

Denominazione dell'Operatore (Operator name): **Air Corporate S.r.l.**

Denominazione commerciale (Dba trading name): **Air Corporate S.r.l.**

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) <i>(Operations of single-engined turbine aeroplane at night or in IMC)</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Operazioni con elicotteri con sistema di visione notturna (NVIS) <i>(Helicopter operations with the aid of night vision imaging systems)</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Operazioni con elicotteri con verricello (HHO) <i>(Helicopter hoist operations)</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Operazioni con elicotteri nell'ambito del servizio medico di emergenza (HEMS) <i>(Helicopter emergency medical service operations)</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Operazioni fuori costa effettuate da elicotteri (HOFO) <i>(Helicopter offshore operations)</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Addestramento dell'equipaggio di cabina <i>(Cabin Crew training)</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Rilascio dell'attestato di equipaggio di cabina <i>(Issue of CC attestation)</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Uso delle applicazioni tipo B EFB <i>(Use of type B EFB applications)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Mantenimento dell'aeronavigabilità continua <i>(Continuing airworthiness)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Air Corporate IT.CAMO.0045</b>	
Altro (Others)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

**Recapiti ENAC** (ENAC Contact Details)

Telefono (Telephone): ..... Fax: ..... E-mail: .....

Luogo (Place): **Venezia**      Data (Date): **19 aprile 2024**

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

Titolo (Title): **Direttore della Direzione Territoriale Nord-Est**      Firma (Signature): .....