

F.ACT.O.R.

FOLLOW-UP ACTION ON OCCURRENCE REPORT



FACTOR n.:	5/2015	issue date <small>(data di emissione)</small>	22 Dic 2015	Rev. <small>(stato di revisione)</small>	0
Operation type <small>(tipo di volo)</small>	<input type="checkbox"/> commercial air transport <small>(trasporto aereo commerciale)</small>	<input type="checkbox"/> general aviation <small>(aviazione generale)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> aerial work <small>(lavoro aereo)</small>	<input type="checkbox"/> other _____ <small>(altro)</small>	
a/c category <small>(categoria aeromobile)</small>	<input type="checkbox"/> Fixed wing <small>(ala fissa)</small>	<input type="checkbox"/> Balloon <small>(mongolfiera)</small>	<input type="checkbox"/> Dirigible <small>(dirigibile)</small>	<input type="checkbox"/> Glider <small>(alante)</small>	<input type="checkbox"/>
1st a/c involved <small>(1° a/m coinvolto)</small>	<small>manufacturer (costruttore)</small>	<small>type (modello)</small>	<small>Registration Mark (marche)</small>		
	Airbus Helicopters	AS350 B3	I-GBVD		
2nd a/c involved <small>(2° a/m coinvolto)</small>	<small>manufacturer (costruttore)</small>	<small>type (modello)</small>	<small>Registration Mark (marche)</small>		
	N.A.	N.A.	N.A.		
Occurrence Location: <small>(luogo incidente)</small>	Arzana (OG)	Occurrence date: <small>(data dell'evento)</small>	21 Aug 2015		

Technical Investigation Report * issued by: <small>(Rapporto di Investigazione emesso da)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> ANSV	<input type="checkbox"/>	n. <small>(if applicable – se applicabile)</small>
Title: <small>(titolo del Rapporto)</small>	INCIDENTE occorso all'aeromobile Airbus Helicopters AS350 B3 marche I-GBVD, in località Arzana (OG) in data 21 agosto 2015		
Ref. no.: <small>(n. di protocollo)</small>	0006655/2015	Incoming Date: <small>(data del protocollo)</small>	29 Sep 2015

Event description (copied from *):
(descrizione dell'evento – tratto da *)

In data 21-08-2015 l'elicottero in oggetto, impegnato in attività antincendio boschivo, impattava il suolo causando il ferimento grave del pilota mentre il coadiutore rimaneva illeso.

Le prime risultanze dell'inchiesta ANSV hanno portato a ritenere con ragionevole certezza che la causa dell'incidente sia la lunghezza eccessiva del cavo della benna Bambi Bucket modello 2024 collegata al gancio baricentrico che, dopo il rilascio dell'acqua, andava ad impattare contro il rotore di coda. Questo causava la perdita di controllo dell'elicottero e il successivo impatto al suolo.



FOLLOW-UP ACTION

Safety Recommendation no.:

ANSV-6/2221-15/2/A/15

(Raccomandazione di Sicurezza n.)

L'ANSV raccomanda che all'atto del rilascio della certificazione di operatore di lavoro aereo, nella fase di validazione del *Manuale delle operazioni*, venga verificato che l'operatore adotti configurazioni accettabili per lo svolgimento, in sicurezza, dell'attività antincendio. In tale contesto pare opportuno tra l'altro verificare che nel *Manuale* in questione siano date indicazioni dettagliate non solo sugli equipaggiamenti impiegabili per lo sgancio dell'acqua/estinguenti, ma anche in ordine alla tecniche di avvicinamento al focolaio dell'incendio ed allo sgancio dell'acqua con i sistemi impiegati, nonché sulle procedure operative normali e di emergenza da seguire durante le operazioni antincendio.

ENAC Recommendation Assessment *(posizione dell'ENAC):*

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> agreement <i>(in accordo)</i> | <input type="checkbox"/> no longer applicable <i>(non più applicabile)</i> |
| <input type="checkbox"/> partial agreement <i>(parzialmente in accordo)</i> | <input type="checkbox"/> more information required <i>(richieste ulteriori informazioni)</i> |
| <input type="checkbox"/> disagreement <i>(in disaccordo)</i> | <input type="checkbox"/> not responsible <i>(non responsabilità di ENAC)</i> |
| | <input type="checkbox"/> unknown <i>(non definita)</i> |

ENAC response *(valutazione dell'ENAC):*

E' stata inviata richiesta a tutte le Direzioni Operazioni di verificare che il *Manuale delle Operazioni (Operations Manual)* degli operatori che effettuano attività antincendio fosse in linea con la raccomandazione sopracitata.

Le suddette verifiche si completeranno entro maggio 2016.

Completion Status *(cross the applicable %)*

(stato di completamento del follow-up – segnare con una X la % applicabile)

0 %	25 %	50 %	75 %	100 %
-----	------	------	------	------------------