

# 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;**  
Passengers

**Merci;**  
Cargo

**Altro:**  
Other



**REPUBBLICA ITALIANA**  
(Italian Republic)

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

Revisione n° 2

(Revision no.)

COA n. **IT.AOC.045**

(AOC no.)

[Denominazione Operatore - Forma Giuridica]  
(Operator Name)

**AIR CORPORATE S.r.l.**

Denominazione commerciale:  
(Dba trading name)

**AIR CORPORATE S.r.l.**

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

**Via Sommacampagna, 63H**  
**37137 Verona**

Telefono (Telephone): +39 045 8600910

Fax: +39 045 8618105

E-mail: **info@aircorporate.it**

I recapiti da utilizzare per  
contattare la gestione  
operativa senza ritardi  
inaspettati sono elencati nel  
Operation Manual Part A  
par 1.1

(Contact details, at which operational  
management can be contacted without  
undue delay, are listed in Operation  
Manual Part A par 1.1).

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.

Data di rilascio: **21 ottobre 2021**  
(Date of issue)

Nome e firma:  
(Name and Signature)

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

Titolo: **DIRETTORE della DIREZIONE OPERAZIONI NORD OVEST**  
(Title)

## 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 <i>(Operations Specifications)</i>			Modelli di aeromobili <i>(Aircraft models)</i>	Note <i>(Remarks)</i>
n° <i>(no.)</i>	Rev.	Data <i>(Date)</i>		
1	11	1 luglio 2022	Airbus Helicopters: ECC155 (EC55), BK117 (EC45), Leonardo Helicopters: AW109 (A109), AW139 (A139), AW169 (A169)	Aggiornamento del riferimento CAMO
2	1	1 luglio 2022	Airbus Helicopters: EC130 (EC30)	New Type EC130 (single engine)
3	0	14 marzo 2023	Pilatus PC-24	Added
←				
<p><b>BOLLO ASSOLTO IN MODO VIRTUALE</b>  <b>AUT. DIREZ. REG. ENTRATE LAZIO</b>  <b>NUMERO 135047/98 DEL 30/11/1998</b>  <b>(Duty Stamp)</b></p>				
			→	

Luogo (Place): **Malpensa**

Data (Date): **14 marzo 2023**

**Ing. Eugenio NARCISO**

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.045** Specifica delle Operazioni n. (Operations Specifications no.) **IT.OS.045.3; Rev.0**

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

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

Modelli di aeromobili (Aircraft models): **Pilatus PC-24**

~~Marche d'immatricolazione (Registration marks): .....//.....; ovvero (or)~~

Le marche di immatricolazione sono elencate nel **Manuale delle Operazioni Parte B PC-24 Chp. 0.3.1.**  
(Registration marks are listed in **Operations Manual, Part A, Attached 8**)

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

Area delle operazioni (Area of operations)      **EUR**

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 type="checkbox"/>		
Operazioni in bassa visibilità (Low visibility operations)				
Decollo (Take-off)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Avvicinamento e atterraggio (Approach and landing)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
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 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"/>		

Luogo (Place): **Malpensa**      Data (Date): **14 marzo 2023**

**Ing. Eugenio NARCISO**  
(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.045** Specifica delle Operazioni n. (Operations Specifications no.) **IT.OS.045.3; Rev.0**

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 CC (Issue of CC attestation)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Uso delle applicazioni tipo B EFB (Use of type B EFB applications)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

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): **14 marzo 2023**

**Ing. Eugenio NARCISO**  
(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.045** Specifica delle Operazioni n. (Operations Specifications no.) **IT.OS.045.2 Rev.1**

Denominazione dell'operatore (Operator name): **AIR CORPORATE S.r.l.**

Denominazione commerciale (Dba trading name): **AIR CORPORATE S.r.l.**

Modelli di aeromobili (Aircraft models): **Airbus Helicopters: EC130 (EC30)**

Marche d'immatricolazione (Registration marks): ~~//~~ ovvero (or)

Le marche di immatricolazione sono elencate nell' **Operations Manual Part A, Annex 1 pag.1 u.r.** .  
(Registration marks are listed in **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 operations) **EUR**

Limitazioni Speciali (Special limitations) **VFR by day**

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"/>		
Avvicinamento e atterraggio (Approach and landing)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
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: (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"/>		
Specifica delle prestazioni minime di navigazione (MNPS) (Minimum navigation performance specification)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

Luogo (Place): **Malpensa**

Data (Date): **1 luglio 2022**

**Ing. Eugenio NARCISO**

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.045** Specifica delle Operazioni n. (Operations Specifications no.) **IT.OS.045.1 Rev.11**

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 CC (Issue of CC attestation)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Uso delle applicazioni tipo B EFB (Use of type B EFB applications)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Mantenimento dell'aeronavigabilità continua (Continuing airworthiness)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>AIR CORPORATE S.r.l. (approval n. IT.CAMO.0045) Annex Vc (Part CAMO) to European Regulation (EU) 1321/2014</b>	
Altro (Others):	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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): **1 Luglio 2022**

**Ing. Eugenio NARCISO**

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.045** Specifica delle Operazioni n. (Operations Specifications no.) **IT.OS.045.1 Rev.11**

Denominazione dell'operatore (Operator name): **AIR CORPORATE S.r.l.**

Denominazione commerciale (Dba trading name): **AIR CORPORATE S.r.l.**

Modelli di aeromobili (Aircraft models): **Airbus Helicopters: EC155 (EC55); BK117 (EC45); AS365N2 (AS65)**  
**Leonardo Spa Helicopters: AW109 (A109), AW139 (A139), AW169 (A169)**

Marche d'immatricolazione (Registration marks): ~~//~~ ovvero (or)

Le marche di immatricolazione sono elencate nell' **Operations Manual Part A, Annex 1 pag.1 u.r.** .  
(Registration marks are listed in **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 operations) **EUR**

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 type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Avvicinamento e atterraggio (Approach and landing)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
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: (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"/>		
Specifica delle prestazioni minime di navigazione (MNPS) (Minimum navigation performance specification)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

Luogo (Place): **Malpensa**

Data (Date): **1 Luglio 2022**

**Ing. Eugenio NARCISO**

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.045** Specifica delle Operazioni n. (Operations Specifications no.) **IT.OS.045.2 Rev.1**

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 CC (Issue of CC attestation)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Uso delle applicazioni tipo B EFB (Use of type B EFB applications)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Mantenimento dell'aeronavigabilità continua (Continuing airworthiness)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>AIR CORPORATE S.r.l. (approval n. IT.CAMO.0045) Annex Vc (Part CAMO) to European Regulation (EU) 1321/2014</b>	
Altro (Others):	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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): **1 luglio 2022**

**Ing. Eugenio NARCISO**

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.)



### Attachment 1 – Fleet Composition and Operations Specifications

Helicopter type	Registration	ATO Operations	Non Commercial Operations	Area of operations	VFR/N	IFR	PBN
A 109 S	I-WELL	Yes	Yes	EUR	Yes	Yes	NO
AW 109 SP	I-SSRR	Yes	Yes	EUR	Yes	Yes	Yes (1)
	I-INTI	Yes	Yes	EUR	Yes	Yes	Yes (1)
	I-ERPA	Yes	Yes	EUR	Yes	Yes	Yes (1)
EC 155 B1	I-GCFE	Yes	Yes	EUR	Yes	Yes	NO
AS 365 N2	I-DDVE	Yes	Yes	EUR	Yes	Yes	NO
H145 T2	I-LRCT	Yes	Yes	EUR	Yes	Yes	Yes (1)
AW 139	I-IDVE		Yes	EUR	Yes	Yes	Yes (1)
AW 169	I-IDIO		YES	EUR	YES	YES	YES(1)
AS 365	I-DDVE	YES	YES	EUR	YES	YES	
EC 130	I-KEON	YES	YES	EUR	NO	NO	NO
EC 130	I-LRSE	YES	YES	EUR	NO	NO	NO

(1): RNP APCH (LNAV), RNP APCH (LPV), RNAV 5, RNAV 2, RNAV 1

## 0.3. General Information

### 0.3.1. Aircraft List

◆ Operator	Air Corporate s.r.l. <u>Operational Headquarter:</u> Via Sommacampagna 63H 37137 Verona (VR), Italy	<u>Registered Office:</u> Via Valosa di Sopra 9 20900 Monza (MB), Italy
◆ Aircraft Type	PILATUS PC-24	
◆ Engine	Williams International FJ44-4A-QPM	
◆ ICAO Type Code	PC24	
◆ Performance Class	A	
◆ Approach Category	B	
◆ Wake Turbulence Cat.	Medium	
◆ RFFS Category	3	
◆ Fleet List	I-LRSS	MSN 245