|  |
| --- |
| ALLEGATO B –ATTIVITÀ NAZIONALE- scheda di omologazione 2° livello |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TOP 10  Finale scudetto | Serie A Maschile | Serie B Maschile |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Categoria A | Categoria B | Categoria C |
| Rugby a 15  Rugby a 10  Rugby a 7  Tag rugby  Touch rugby  Old | Beach | Snow |

|  |  |
| --- | --- |
| Tecnico omologatore (nome e cognome) |  |
| Contatti omologatore federale (e-mail e mob.) |  |
| Luogo e data del sopralluogo |  |
| Incaricato del richiedente presente (nome e cognome) |  |
| Contatti incaricato del richiedente (e-mail e mob.) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Informazioni generali richiedente omologazione (campi obbligatori) | |
| * Richiedente | Società Sportiva  Ente  FSN |
| * Denominazione richiedente |  |
| * Codice affiliazione |  |
| * Regione |  |
| * Indirizzo sede legale |  |
| * Legale rappresentante |  |
| * Contatti legale rappresentante |  |
| * E-mail società |  |
| * Numero tesserati stagione corrente |  |
| * Data scadenza omologazione |  |
| * Numero squadre iscritte a campionati |  |
| * Numero impianti sportivi utilizzati |  |
| * Denominazione impianto sportivo 1 |  |
| * Indirizzo impianto sportivo 1 |  |
| * Denominazione impianto sportivo 2 |  |
| * Indirizzo impianto sportivo 2 |  |
| * Denominazione impianto sportivo 3 |  |
| * Indirizzo impianto sportivo 3 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Elaborati Tecnici | Inquadramento urbanistico  Planimetria impianto  Parere Coni in linea tecnico sportiva  (per impianti realizzati o riqualificati dal 30/10/2012) |

|  |  |
| --- | --- |
| Informazioni generali impianto sportivo 1\* (campi obbligatori) | |
| * Denominazione impianto sportivo |  |
| * Ubicazione/via |  |
| * Comune |  |
| * Proprietario impianto sportivo |  |
| * Gestore impianto sportivo |  |
| * Locatario impianto sportivo (opzionale) |  |
| * Uso esclusivo | Si  No |
| * Uso condiviso con altre discipline sportive | Si  No |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Attività  Nazionale | Informazioni impianto sportivo 1\* (campi obbligatori) | |
|  | * Atto di concessione rilasciato da |  |
| * Acquisizione d’atto in corso presso | Data Prot. |
| * Dichiarazione sostitutiva di Certificazione | Si  No |
| * Data inizio e fine concessione impianto |  |
| * Data inizio e fine contratto di locazione |  |
| * Capienza massima autorizzata |  |
| * Acquisizione d’atto in corso presso | Data Prot. |
| * Dichiarazione sostitutiva di Certificazione | Si  No |
| * Dotazione Defibrillatore semi automatico DAE | Si  No |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Attività  Nazionale | Inquadramento territoriale impianto sportivo 1\* (campi obbligatori) | |
|  | * Ubicazione impianto sportivo | Urbano  extraurbano |
| * Contesto impianto sportivo | Scolastico  Parrocchiale  Sportivo  Fieristico  Militare  Demaniale  Turistico |
| * Disponibilità parcheggi | Si  No |
| * Numero parcheggi disponibili | 0-50  50 -100  >100 |
| * Rete di trasporto locale | Aeroporto  Autostrada  Stazione ferroviaria |
| * Accessibilità | Abbattimento  barriere architettoniche |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Attività  Nazionale | Caratteristiche campo 1 - impianto sportivo 1 (campi obbligatori) | | |
|  | * Superficie Di Gioco | Erba Naturale  Erba Artificiale  Neve  Sabbia  Terra | |
| * Superficie Artificiale | Test Di Laboratorio  Test Sul Campo  Cert. World Rugby | |
| * Stato Del Manto | Incolto  Non Omogeneo  Folto  Sabbia setacciata  Neve fresata | |
| * Drenaggio | Si  No | |
| * Irrigazione | Si  No | |
| Caratteristiche Campo 1 | | |
| * Lunghezza Da Porta A Porta |  | |
| * Larghezza Da Touch A Touch |  | |
| * Larghezza Area Di Meta |  | |
| * Area Di Rispetto Lati Lunghi |  | |
| * Area Di Rispetto Lati Corti |  | |
| * Deroghe temporanee | Lunghezza  Larghezza   1. Meta | |
| * Contesto/Presenza Ostacoli Fissi | Pista Di Atletica  Cordolo  Botola  Cabina Elettrica  Pilastro  Scalino  Muratura | |
| * Prescrizioni Di Sicurezza Ostacoli Fissi | Proteggere  Rimuovere  Mettere In Sicurezza | |
| * Acquisizioni Foto Dell’impianto | Recinto Di Gioco  Spogliatoi  Illuminazione  Infermeria Atleti  Antidoping  Tribune | |
| * Acquisizioni Video Dell’impianto | Recinto Di Gioco  Spogliatoi  Infermeria Atleti | |
| * Separazione Zona Attività Sportiva/   Delimitazione recinto di gioco | Si  No | |
| * (H) Separazione Zona Di Attività Sportiva | Mt 1.10 > 1.10 | |
| * Tipologia segnatura | Pitture In Polvere  Vernici In Pasta  Vernici Ad Acqua  Coloranti Privi Di Additivi  Tessuto Imputrescibile | |
| * Materiale Separazione Zona Di Attività Sportiva | Rete Metallica  Staccionata  Cristallo  Altro | |
| * Altezza Porte da gioco | Mt | |
| * Altezza da terra del bordo sup. barra trasversale | Mt 3 > 3 | |
| * Dichiarazione corretto montaggio installazione Porte da gioco | Tecnico Abilitato  Ditta Esecutrice | |
|  | * Certificazione resistenza al vento pali   da gioco | Tecnico Abilitato  Ditta Esecutrice | |
|  | * Imbottiture Pali Da Gioco (h 2.00 mt) | Si  No | |
| * Numero Paletti/Bandierine | N° 14 < 14 | |
| * (H) Paletti/Bandierine | Mt 1.2 >1.20 | |
| * Numero Panchine Disponibili | N° 2 3 \_\_\_ | |
| * Numero panchine coperte | N° 2 3 \_\_\_ | |
| * Numero panchine scoperte | N° 1 2 \_\_\_ | |
| * Numero Posti Atleti Per Panchina (Cad.) | N° 10 \_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| * Percorso Atleti /Spettatori Separato | Si  No | |
| Attività  Nazionale | Illuminazione Campo 1 | | |
|  | * Presenza Impianto Illuminazione Campo 1 | Si  No | |
| * Numero Torri Faro | N° 2 4 6 >6 | |
| * Tecnologia Illuminazione | Ioduri metallici  Led | |
| * Illuminamento Medio | <75 <200 <500 <1000> | |
| * Certificazione Illuminotecnica | Si  No  Richiesta | |
| * Distanza Tra La Linea Di Touch   e Torre Faro | Mt 3 > 3 | |
|  | * Prescrizione imbottitura di sicurezza per protezione torri faro da urti giocatori | Si  No | |
| Attività  Nazionale | Dotazione Spogliatoi Atleti Campo 1 | | |
|  | * Numero Locali Spogliatoio | N° 2 3 4 >4 | |
| * Tipologia Di Fabbricato | Muratura  Prefabbricato | |
| * Formula di Utilizzo | Noleggio  Proprietà  Uso Gratuito | |
|  | * Dimensioni Locale Spogliatoio (Cad.) | Mq <35 >35 | |
| * Numero Docce Locale Spogliatoio | N° <5 6 >6 | |
| Attività  Nazionale | Dotazione Spogliatoi Arbitri Campo 1 | | |
|  | * Numero Locali Spogliatoio | N° 1 2 >3 | |
| * Tipologia Di Fabbricato | Muratura  Prefabbricato | |
| * Formula Utilizzo | Noleggio  Proprietà  Uso Gratuito | |
| * Dimensioni Locale Spogliatoio (Cad.) | Mq <9 >9 | |
| * Numero Posti Disponibili Per Locale | N° <2 3 >4 | |
| * Numero Docce Locale Spogliatoio | N° <2 3 >3 | |
| Attività  Nazionale | Dotazione Spazi e Servizi Di Supporto Campo 1 | | |
|  | * Locale Primo Soccorso Atleti | Si  No | |
| * Dimensioni Locale Primo Soccorso Atleti | Mq 9 >9 | |
| * Locale Antidoping   (Diverso Da Primo Soccorso Atleti) | Si  No | |
| * Accessibilità Mezzi Di Soccorso Campo | Si  No | |
| * Locale Segreteria (opzionale) | Si  No | |
| * Locale Ristoro /Club House (opzionale) | Si  No | |
| * Tribuna Stampa Capienza (con scrittoio) | N° posti | |
| * Sala Stampa Capienza | N° posti | |
| * Zona Interviste (mix zone) | Si  No | |
| Attività  Nazionale | Tecnologie Campo 1 | | |
| . | Impianto Diffusione Sonora | | Si  No |
| Tabellone Segnapunti | | Si  No |
| Spazio Telecamere TMO retro-pallone morto  (solo se previsto nella categoria di riferimento) | | Mt <2 2 >3 |
| Box Commentatori | | Si  No |
| Numero Posti Commentatori | | N° <3 4 >6 |
| Attività  Nazionale | Spazi Per Il Pubblico Impianto 1 | | |
|  | Capienza complessiva impianto | | N° Spettatori |
| Capienza Tribuna “A” | | N° Spettatori |
| Posti Coperti Tribuna “A” | | Si  No |
| Posti D.A. | | Si  No |
| Locale Primo Soccorso Spettatori | | Si  No |
| Locale Ristoro Bar | | Si  No |
| Capienza Tribuna B | |  |
| Posti Coperti Tribuna “B” | | Si  No |
|  | Posti D.A. | | Si  No |
| Locale Primo Soccorso Spettatori | | Si  No |
| Locale Ristoro Bar | | Si  No |
| Capienza Tribuna C | |  |
| Posti Coperti Tribuna “C” | | Si  No |
| Posti D.A. | | Si  No |
| Locale Primo Soccorso Spettatori | | Si  No |
| Locale Ristoro Bar | | Si  No |
| Capienza Tribuna D | |  |
| Posti Coperti Tribuna “D” | | Si  No |
| Posti D.A. | | Si  No |
| Locale Primo Soccorso Spettatori | | Si  No |
| Locale Ristoro Bar | | Si  No |

\*AVVISO DI MODIFICHE.

In ottemperanza alle vigenti normative, si ricorda che, in caso di qualsiasi modifica alle strutture e all’impiantistica dei propri Centri Sportivi che venga effettuata successivamente all’avvenuta omologazione, è necessario richiedere il preventivo parere del competente Ufficio Federale e notificare l’avvenuta esecuzione di modifiche e/o lavori, richiedendo un sopralluogo di verifica per nuova emissione dell’omologazione.

|  |  |
| --- | --- |
| Esaminato l’impianto, verificata la congruenza con i regolamenti federali per il livello di omologazione previsto, il tecnico omologatore esprime parere: | |
| Positivo | Negativo |

|  |  |
| --- | --- |
| Rilasciando l’atto formale di | |
| Omologazione ordinaria – 6 anni | Omologazione d’urgenza\* – valida 2 anni |

\*si rimanda alle disposizioni emanale nel regolamento di procedura di omologazione approvato nel C.F. del 14/05/2022

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data |  |
| Il tecnico omologatore |  |

Timbro e firma del Tecnico Omologatore