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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Categoria A | Categoria B  | Categoria C  |
| Rugby a 15Rugby a 10Rugby a 7Tag rugbyTouch rugbyOld | 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 SportivaEnte 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 urbanisticoPlanimetria impiantoParere 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
 | SiNo |
| * Uso condiviso con altre discipline sportive
 | SiNo |

|  |  |
| --- | --- |
| AttivitàNazionale | Informazioni impianto sportivo 1\* (campi obbligatori) |
|  | * Atto di concessione rilasciato da
 |  |
| * Acquisizione d’atto in corso presso
 | Data Prot. |
| * Dichiarazione sostitutiva di Certificazione
 | SiNo |
| * 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
 | SiNo |
| * Dotazione Defibrillatore semi automatico DAE
 | SiNo |

|  |  |
| --- | --- |
| AttivitàNazionale | Inquadramento territoriale impianto sportivo 1\* (campi obbligatori) |
|  | * Ubicazione impianto sportivo
 | Urbano extraurbano  |
| * Contesto impianto sportivo
 | Scolastico ParrocchialeSportivoFieristicoMilitareDemanialeTuristico |
| * Disponibilità parcheggi
 | Si No |
| * Numero parcheggi disponibili
 | 0-50 50 -100 >100 |
| * Rete di trasporto locale
 | AeroportoAutostradaStazione ferroviaria |
| * Accessibilità
 |  Abbattimentobarriere architettoniche |

|  |  |
| --- | --- |
| AttivitàNazionale | Caratteristiche campo 1 - impianto sportivo 1 (campi obbligatori) |
|  | * Superficie Di Gioco
 | Erba Naturale Erba ArtificialeNeveSabbiaTerra |
| * Superficie Artificiale
 | Test Di Laboratorio Test Sul Campo Cert. World Rugby |
| * Stato Del Manto
 | Incolto Non Omogeneo FoltoSabbia setacciataNeve fresata |
| * Drenaggio
 | SiNo |
| * Irrigazione
 | SiNo |
| 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 AtleticaCordoloBotolaCabina ElettricaPilastroScalinoMuratura |
| * Prescrizioni Di Sicurezza Ostacoli Fissi
 | Proteggere  Rimuovere  Mettere In Sicurezza |
| * Acquisizioni Foto Dell’impianto
 |  Recinto Di GiocoSpogliatoiIlluminazioneInfermeria AtletiAntidopingTribune |
| * Acquisizioni Video Dell’impianto
 |  Recinto Di GiocoSpogliatoiInfermeria Atleti |
| * Separazione Zona Attività Sportiva/

Delimitazione recinto di gioco | SiNo |
| * (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 AdditiviTessuto Imputrescibile |
| * Materiale Separazione Zona Di Attività Sportiva
 | Rete MetallicaStaccionataCristalloAltro |
| * Altezza Porte da gioco
 | Mt |
| * Altezza da terra del bordo sup. barra trasversale
 | Mt 3 > 3 |
| * Dichiarazione corretto montaggio installazione Porte da gioco
 | Tecnico AbilitatoDitta Esecutrice |
|  | * Certificazione resistenza al vento pali

da gioco | Tecnico AbilitatoDitta Esecutrice |
|  | * Imbottiture Pali Da Gioco (h 2.00 mt)
 | SiNo |
| * 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
 | SiNo  |
| AttivitàNazionale | Illuminazione Campo 1 |
|  | * Presenza Impianto Illuminazione Campo 1
 | SiNo |
| * Numero Torri Faro
 | N° 2 4 6 >6 |
| * Tecnologia Illuminazione
 |  Ioduri metallici Led |
| * Illuminamento Medio
 |  <75 <200 <500 <1000> |
| * Certificazione Illuminotecnica
 | SiNoRichiesta |
| * 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 |
| AttivitàNazionale | 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 |
| AttivitàNazionale | 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 |
| AttivitàNazionale | Dotazione Spazi e Servizi Di Supporto Campo 1 |
|  | * Locale Primo Soccorso Atleti
 | SiNo |
| * Dimensioni Locale Primo Soccorso Atleti
 | Mq 9 >9  |
| * Locale Antidoping

(Diverso Da Primo Soccorso Atleti) | SiNo |
| * Accessibilità Mezzi Di Soccorso Campo
 | SiNo |
| * Locale Segreteria (opzionale)
 | SiNo |
| * Locale Ristoro /Club House (opzionale)
 | SiNo |
| * Tribuna Stampa Capienza (con scrittoio)
 | N° posti |
| * Sala Stampa Capienza
 | N° posti |
| * Zona Interviste (mix zone)
 | Si No |
| AttivitàNazionale | Tecnologie Campo 1 |
| . | Impianto Diffusione Sonora | SiNo |
| Tabellone Segnapunti | SiNo |
| Spazio Telecamere TMO retro-pallone morto (solo se previsto nella categoria di riferimento) | Mt <2 2 >3  |
| Box Commentatori | SiNo |
| Numero Posti Commentatori | N° <3 4 >6 |
| AttivitàNazionale | Spazi Per Il Pubblico Impianto 1 |
|  | Capienza complessiva impianto | N° Spettatori |
| Capienza Tribuna “A” | N° Spettatori |
| Posti Coperti Tribuna “A” | SiNo |
| Posti D.A. | SiNo |
| Locale Primo Soccorso Spettatori  | SiNo |
| Locale Ristoro Bar | SiNo |
| Capienza Tribuna B |  |
| Posti Coperti Tribuna “B” | SiNo |
|  | Posti D.A. | SiNo |
| Locale Primo Soccorso Spettatori | SiNo |
| Locale Ristoro Bar | SiNo |
| Capienza Tribuna C |  |
| Posti Coperti Tribuna “C” | SiNo |
| Posti D.A. | SiNo |
| Locale Primo Soccorso Spettatori | SiNo |
| Locale Ristoro Bar | SiNo |
| Capienza Tribuna D |  |
| Posti Coperti Tribuna “D” | SiNo |
| Posti D.A. | SiNo |
| Locale Primo Soccorso Spettatori | SiNo |
| Locale Ristoro Bar | SiNo |

\*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