

***COMMISSIONE IMPIANTI***  
***ATTRIBUZIONE CATEGORIA IMPIANTO SPORTIVO***

**SCHEDA INFORMATIVA**

Data .....

Società .....

Specialità  V  R  P

Via ..... n° ..... CAP .....

Città ..... Località .....

Tel .....

Comitato ..... Regione .....

**DESCRIZIONE IMPIANTO**

1. Impianto all' aperto ..... Impianto al chiuso .....

2. Anno di progettazione ..... Anno di costruzione .....

3. Foto dell'impianto ..... Stato di conservazione .....

4. In proprietà o concessione .....

5. Metri quadrati area impianto ..... Recinzione esterna: SI NO

6. Superficie bocciodromo ..... Superficie parcheggi .....

7. N° campi ..... di cui coperti ..... e scoperti .....

8. Dimensioni pedane gioco :

lunghezza ..... larghezza ..... altezza tav. perim. ....

9. Pendenze trasversali ..... Pendenze longitudinali .....

10. Altezza libera sui campi ..... note: .....

11. Presenza zona panchine

12. Abbattimento barriere architettoniche per accesso ai campi    SI    NO
13. Tipo di fondo dei campi .....
14. Prova di scorrevolezza .....
15. Prova di rimbalzo .....
16. Fasce di rispetto laterali .....
17. Altezza protezioni campi:                      laterali ..... di testata .....
18. Spogliatoi atleti:    n° ..... mq .....    wc .....    lavabi .....    docce .....
19. Spogliatoi arbitri:    n° ..... mq .....    wc .....    lavabi .....    docce .....
20. Spogliatoi personale: n° ..... mq .....    wc .....    lavabi .....    docce .....
21. Pronto soccorso:    SI    NO                      Cassetta pronto soccorso:    SI    NO
22. Locale Antidoping:    SI    NO                      note: .....
23. Locale Giuria:    SI    NO
24. Magazzino:    SI    NO    mq .....    note: .....
25. Tribune Pubblico:    SI    NO                      note: .....
26. Capienza Totale Tribune bocciodromo .....
27. Posti a sedere .....                      Posti in piedi .....
28. Servizi pubblico U:    n° .....                      di cui per disabili .....
29. lavabi n° .....                      wc n° .....                      orinatori n° .....
30. Servizi pubblico D:    n° .....                      di cui per disabili .....
31. lavabi n° .....                      wc n° .....
32. Bar:    SI    NO                                      Ristorante:                      SI    NO
33. Altri servizi ausiliari: .....

34. Illuminazione naturale:      disposizione .....
35. Illuminazione artificiale:      lux .....                      note: .....
36. Impianto di ventilazione:                      SI      NO      note: .....
37. Impianto di riscaldamento:                      SI      NO      note: .....
38. Impianto di condizionamento:                      SI      NO      note: .....
39. Tabelloni elettronici:                      SI      NO      note: .....
40. Tabelloni punteggi singoli campi                      SI      NO      note: .....
41. Orologio:                      SI      NO

42. Altre informazioni .....

.....

.....

43. Osservazioni del tecnico omologatore:

44. Allegati:
- a: .....
  - b. ....
  - c. ....
  - d. ....
  - e. ....
  - f. ....
  - g. ....

Data .....    Il tecnico omologatore

(Spazio riservato alla Commissione Impianti)

**ALLEGATO “B – Attribuzione categoria impianto sportivo”**

**IN BASE ALLE CARATTERISTICHE RISCONTRATE L’IMPIANTO IN OGGETTO E’  
STATO RICONOSCIUTO BOCCIODROMO DI CATEGORIA :**

**A** Alto livello

**B** Sport per tutti

**NEL RISPETTO DELLA DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO NAZIONALE DEL CONI  
N° 1430 DEL 17 DICEMBRE 2010 L’ IMPIANTO SPORTIVO DOVRÀ ESSERE  
OMOLOGATO DALLA FEDERAZIONE ITALIANA BOCCE.**

**N.B.**

Il presente verbale tiene conto esclusivamente dell’aspetto tecnico-sportivo e non prende in considerazione quanto previsto dal D.Lgs. 81/08 e D.M. 18/3 1996 e successive modificazioni ed integrazioni

**Data .....**

**Il Presidente della Commissione Impianti**