

## **COMMISSIONE IMPIANTI**

### SCHEMA INFORMATIVA

Impianto sito in località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Raffa	Impianto per l'alta prestazione	Impianto per l'attività agonistica	Impianto per l'attività di base (non agonistica)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 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° ..... orinatoi 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 campiSI NO note: .....
41. Orologio: SI NO
42. Allegati:
- a: .....
- b. ....
- c. ....
- d. ....
- e. ....
- f. ....
- g. ....

43. Osservazioni del dichiarante:

Data .....

.....

Il Legale Rappresentante

*Il Sottoscritto, consapevole di quali siano le pene per aver dichiarato il falso, dichiara sotto la propria personale responsabilità, che quanto contenuto nel presente documento, composto di 3 pagine, compresa la presente, risponde a verità.*

*In Fede:*

.....

Il Legale Rappresentante