MODULO RICHIESTA ORGANIZZAZIONE
TORNEO NAZIONALE DI 1° CATEGORIA O DI 2° CATEGORIA
ATTIVITA' FEDERALE DEL S.I.P. ANNO SPORTIVO 2026/2027

DICHIARAZIONE DI IMPEGNI

L'Associazione Sportiva_____ (Codice Affiliazione _____) con sede in_____ via_____, in persona del suo rappresentante legale _____, di seguito indicata come "Organizzatore", in relazione al TORNEO di 1° categoria – 2° categoria di Bocce paralimpiche denominato_____ da svolgersi dal_____al_____a _____ di cui richiede l'autorizzazione all'organizzazione alla Commissione Paralimpica H.F. del S.I.P., in base alle direttive impartite dai Regolamenti Federali del S.I.P. dichiara e sottoscrive quanto segue:

ADEMPIMENTI A CARICO DELLA SOCIETA'

1) L'ente proprietario dell'impianto si impegna a dare la disponibilità esclusiva dello stesso per la manifestazione;
2) L'impianto o gli impianti utilizzati per lo svolgimento del torneo devono essere privi di barriere architettoniche e consentire l'accesso alle corsie agli atleti tramite rampe o aperture laterali delle sponde. Inoltre deve essere presente nella struttura almeno un WC accessibile ad atleti in carrozzina.
3) Inserimento, in testata, su locandine/manifesti dei locali ufficiali, per i tornei nazionali, rispettando questa sequenza: 1) CONI 2) FIB 3) SIP 4) CIP;
4) Pagamento Nulla Osta euro 100,00;
5) Premi o Montepremi **minimi obbligatori Tornei 1° categoria**
(1° 100,00 2° 50,00 3° 25,00 4° 25,00)
(**messi a disposizione dalla Società Organizzatrice**);
6) Premi o Montepremi **facoltativi** per i Tornei di **2° categoria**
(**messi a disposizione dalla Società Organizzatrice**);
7) Contributo o Pagamento degli Arbitri di società o Arbitri AIAB designati;
8) **Tornei organizzati su tre mezze giornate:**
Intera giornata del Sabato e Domenica Mattina
Tornei organizzati su due mezze giornate:
Pomeriggio di Sabato e Domenica Mattina
Provvedere al Pranzo di Sabato a tutti gli atleti partecipanti ed al Pranzo della Domenica (offerto dalla Società Organizzatrice) per gli atleti Semifinalisti o finalisti ed agli atleti presenti della stessa società;
Evento organizzato nella sola giornata del Sabato.
Provvedere al Pranzo di Sabato (offerto dalla Società Organizzatrice)
9) Utilizzo Volontari per assistenza atleti in campo;
10) Ambulanza **e/o** Medico presso Bocciodromo principale dell'evento;
11) Trasporti: da Stazione/Albergo e viceversa;
   - per una distanza non superiore ai 60 Km A/R;
   - orari di Arrivo e Partenze concordati con il Referente della società organizzatrice;

   Trasporti: Albergo/Bocciodromo e viceversa
12) Elenco Nominativi strutture Alberghiere recettive con stanze accessibili.

L'Organizzatore dichiara di sollevare il S.I.P. da ogni obbligazione di natura contributiva, tributaria e previdenziale riguardante qualsivoglia attività e/o rapporti di lavoro posti in essere dallo stesso Organizzatore.
Le controversie relative all'interpretazione ed alla esecuzione della presente Dichiarazione di Impegni saranno di esclusiva competenza del Foro di Roma.
Il mancato rispetto degli impegni assunti dall'Organizzatore con la sottoscrizione della presente dichiarazione comporterà l'esclusione da successive richieste di autorizzazioni per l'organizzazione di tornei per un periodo di due anni e non solleva gli organizzatori dalle responsabilità assunte.
Ai sensi e per gli effetti dell'articolo n.1341 del Codice Civile il sottoscritto dichiara di aver preso visione della presente Dichiarazione di impegni e di sottoscrivere per approvazione ed accettazione tutte le clausole in essa contenute.

_____, *lì* _____

_____
Firma del Presidente della Società Sportiva Richiedente