|  |  |
| --- | --- |
|  | **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**  **NAZIONALE DEL CAMPIONATO ITALIANO DI INLINE FREESTYLE 2024** |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Cognome) (Nome)

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_

intende presentare domanda di partecipazione alla manifestazione di interesse Nazionale per l’organizzazione dei Campionati italiani di INLINE FREESTYLE (barrare la casella prescelta):

☐ **Intero Campionato**

**Categorie Ragazzi e Allievi (specificare il periodo preferito)…**

**Categorie Juniores, Seniores, Master (specificare il periodo preferito)…**

☐ **Suddivisione per** **(specificare le specialità scelte e il periodo preferito)…**

☐ **Suddivisione per (specificare le specialità scelte e il periodo preferito)...**

Dichiara:

* di essere il Legale rappresentante del/della:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di prendere atto che l’assegnazione definitiva del Campionato Italiano avverrà a seguito di delibera del Consiglio Federale e della successiva firma di apposita convenzione.

Autorizza la FISR al trattamento dei dati personali, ai sensi del GDPR CU 2016/679

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo) (data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma)

Allega alla presente:

* Fotocopia documento d’identità (obbligatorio)
* Foto e piantina dell’impianto (obbligatorio)
* Schede raccolta dati allegate n. 1, 2, 3 e 4 (obbligatorio)
* Materiale illustrativo (facoltativo)
* Piano di comunicazione

**1 - Scheda Anagrafica e offerta economica**

**Dati Anagrafici**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Associazione sportiva dilettantistica |  |
| Tipo di organismo | Comitato promotore locale |  |
|  | Ente locale |  |

|  |
| --- |
| Denominazione: |
| Nome e cognome Legale Rappresentante: |
| Indirizzo sede: |
| Cap: Città: |
| Codice Fiscale/ Partita Iva: |
| Recapiti telefonici (fisso e cellulare): |
| Indirizzo di posta elettronica: |
| Riportare sinteticamente le precedenti esperienze di organizzazione di eventi sportivi regionali e/o nazionali:  Elencare i precedenti eventi sportivi di pattinaggio di livello nazionale o internazionale organizzati nella città proposta nella presente domanda nel corso degli ultimi 5 anni: |

**2 - Scheda Caratteristiche impianto/spazio gara**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Indirizzo: | | | | |
| Impianto Omologato | SI |  | NO |  |
| Spazio per pubblico (descrivere e indicare il numero dei bagni): | | | | |
| Dimensioni spazi (descrivere - lunghezza/larghezza): | | | | |
| Tipo di Pavimentazione (descrivere): | | | | |
| Descrivere l’impianto di illuminazione (specificare dotazioni e lux complessivi): | | | | |
| Descrivere l’impianto audio (specificare dotazione e watt complessivi): | | | | |
| Servizio Ristoro/Bar | SI |  | NO |  |
| Parcheggi auto num: | SI |  | NO |  |
| Parcheggi autobus num: | SI |  | NO |  |
| Descrivere gli ulteriori spazi disponibili nell’impianto (locali accessori disponibili, spazi espositivi, spogliatoi, ecc.): | | | | |

**3 - Scheda Logistica**

|  |
| --- |
| Descrivere come è raggiungibile la sede di svolgimento proposta:  In treno: …………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………….……………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………..  In auto: ……………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………..  In aereo: …………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |
| Numero alberghi e servizi di ristorazione nelle vicinanze dell’impianto di gara  (indicare Km.) (per i costi indicare i valori medi)  **FASCIA UNO** compresa nel raggio di km ……….  A due stelle................  costo pensione completa……………mezza pensione…………………pernottamento……………  A tre stelle ...............  costo pensione completa……………mezza pensione…………………pernottamento……………  A quattro stelle ..................  costo pensione completa……………mezza pensione…………………pernottamento……………  Ristoranti: ...................................................................................................................................  Ristoranti Self service: ...............................................................................................................  **FASCIA DUE** compresa nel raggio di km ……….  A due stelle................  costo pensione completa……………mezza pensione…………………pernottamento……………  A tre stelle ...............  costo pensione completa……………mezza pensione…………………pernottamento……………  A quattro stelle ..................  costo pensione completa……………mezza pensione…………………pernottamento……………  Ristoranti: ...................................................................................................................................  Ristoranti Self service: ............................................................................................................... |

4 – PROGETTO DESCRITTIVO DELL’ORGANIZZAZIONE

Con riferimento all’avviso e alla numerazione riportata, al fine di riportare il Progetto descrittivo dell’organizzazione si consiglia di utilizzare il seguente format.

**SERVIZI LOGISTICI AGGIUNTIVI** L’organizzatore:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Assicura la collaborazione in tema di pubbliche relazioni: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | SI |  |  |  | NO |  |  |  |
|  | | | | | | | | |
| Note: |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Prevede il servizio sanitario: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | SI |  |  |  | NO |  |  |  |
|  | | | | | | | | |
| Note: |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Spazio controllo antidoping: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | SI |  |  |  | NO |  |  |  |
|  | | | | | | | | |
| Note: |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Copertura spese antidoping | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | SI |  |  |  | NO |  |  |  |
|  | | | | | | | | |
| Note: |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Attrezzature elettroniche | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | SI | |  |  |  | NO |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| Note(descrivere): | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Collegamento internet ADSL 4Mb | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | SI | |  |  |  | NO |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| Note: | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Servizio fotocopiatura: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | SI | |  |  |  | NO |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| Note: | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Maglie tricolori: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | SI | |  |  |  | NO |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| Note: | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Servizio speaker e servizio d’ordine | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | SI | |  |  |  | NO |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| Note: | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Abbigliamento del personale di servizio | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | SI | |  |  |  | NO |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| Note: | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Ospitalità per personale FISR | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | SI | |  |  |  | NO |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| Note: | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Ospitalità per giudici | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | SI | |  |  |  | NO |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| Note(indicare numero): | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Trasporto dei Giudici | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | SI | |  |  |  | NO |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| Note: | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Quota di iscrizione aggiuntiva | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | SI | |  |  |  | NO |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| Note(specificare importi): | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Ulteriori benefit o omaggi per società/atleti | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | SI | |  |  |  | NO |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| Note(descrivere): | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

**SERVIZI DI MARKETING E COMUNICAZIONE** L’organizzatore:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Piano di comunicazione | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | SI | |  |  |  | NO |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| Note: | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Realizzazione dell’immagine coordinata | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | SI | |  |  |  | NO |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| Note(dettagliare): | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Spazi promozionali per la Fisr | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | SI | |  |  |  | NO |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| Note(dettagliare): | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Spazi promozionali per sponsor federali | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | SI | |  |  |  | NO |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| Note(dettagliare): | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Disponibilità stand per sponsor federale | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | SI | |  |  |  | NO |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| Note(indicare misure): | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Postazione per ufficio stampa | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | SI | |  |  |  | NO |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| Note (descrivere): | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Connessione dedicata per lo streaming | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | SI | |  |  |  | NO |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| Note(descrivere): | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Presenza fotografo | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | SI | |  |  |  | NO |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |
| Note: | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |

**ULTERIORI INDICAZIONI:**