# MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’ASSEGNAZIONE

# DELLE SEMIFINALI DI COPPA ITALIA DI SERIE B 2024/25

# HOCKEY PISTA

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

 (cognome) (nome)

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

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

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

intende presentare manifestazione di interesse per l’organizzazione delle Semifinali di Coppa Italia di Serie B 2024-25 di hockey su pista relativamente al seguente evento:

O Semifinale 1 – vincitrici dei gironi A, B, C, D

 O sabato 21/12/24 O domenica 22/12/24

O Semifinale 2 – vincitrici dei gironi E, F, G, H

O sabato 21/12/24 O domenica 22/12/24

Dichiara:

* di essere il Legale rappresentante di:

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

* di prendere atto che l’assegnazione definitiva degli eventi delle Semifinali di Coppa Italia di Serie B 2024/25 avverrà a seguito di delibera del Consiglio Federale e della successiva firma di apposita convenzione.
* di proporre una offerta economica a FISR di euro (offerta minima euro ZERO):

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

Autorizza la FISR al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 (GDPR – Reg. UE 2016/679)

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

 (luogo) (data)

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

 (Firma)

Allegati:

□ Fotocopia documento d’identità

□ Schede di presentazione n. 1, 2 e 3

□ dossier illustrativo (facoltativo)

**1A - Scheda Anagrafica – Soggetti non FISR**

**DA COMPILARE SOLO SE IL SOGGETTO ORGANIZZATORE NON È**

**UNA SOCIETÀ SPORTIVA AFFILIATA ALLA FISR PER IL 2024/25**

|  |
| --- |
| Tipo di organismo: Ente Locale □ Comitato Organizzatore Locale □ |
| Denominazione: |
| Indirizzo sede:  |
| Cap: Città:  |
| Codice Fiscale/ Partita Iva: |
| Recapiti telefonici (fisso e cellulare): |
| Indirizzo di posta elettronica: |
| Elencare le precedenti esperienze di organizzazione da parte del Soggetto Organizzatore di eventi sportivi nazionali e/o Internazionali degli ultimi 5 anni: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; |

**1B - Scheda Anagrafica – Soggetti FISR**

**DA COMPILARE SOLO SE IL SOGGETTO ORGANIZZATORE È**

**UNA SOCIETÀ SPORTIVA AFFILIATA ALLA FISR PER IL 2024/25**

|  |
| --- |
| Elencare le precedenti esperienze di organizzazione da parte del Soggetto Organizzatore di eventi sportivi nazionali e/o Internazionali degli ultimi 5 anni: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 sportivo di gara**

|  |
| --- |
| Denominazione impianto: |
| Indirizzo: |
| Impianto omologato per Hockey Pista? SI □ NO □ |
| Capienza Pubblico:  |
| Dimensioni pista: |
| Tipo di Pavimentazione: |
| Numero spogliatoi (indicare il numero)Spogliatoi atleti □ N. ................. Spogliatoi arbitri □ N. .................  |
| L’impianto è dotato di ufficio per Commissione FISR? SI □ NO □ |
| L’impianto è dotato di tribuna riservata alla stampa? SI □ NO □Numero di postazioni disponibili in tribuna stampa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| L’impianto è dotato di sala stampa? SI □ NO □Numero di postazioni disponibili in sala stampa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**3 – Streaming dell’evento**

|  |
| --- |
| Indicare le caratteristiche tecniche dello streaming che si intende realizzareDiretta streaming di n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ partite dell’evento (da 1 a 3)………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**CARATTERISTICHE DELLA PRODUZIONE STREAMING**Numero di telecamere con operatore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Numero di telecamere fisse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_Le partite saranno commentate da un telecronista SI □ NO □ È prevista la presenza di un commento tecnico SI □ NO □ Saranno disponibili i replay durante la diretta SI □ NO □ È prevista la grafica durante lo streaming SI □ NO □ Se sì, specificare nel dettaglio quali informazioni sono disponibili in grafica (esempio: risultato, falli, tempo di gioco, ecc…)………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Saranno disponibili gli highlights al fine di ogni gara SI □ NO □  |
| Informazioni sulla connessione.Indicare con precisione le caratteristiche tecniche della connessione a internet utilizzata per lo streaming: tipologia (fibra, adsl, sat., ecc.), connessione (cablata, wi-fi), velocità in download, velocità in upload.Indicare se è disponibile di un backup in caso di malfunzionamento della linea principale. |
| Ulteriori informazioni ritenute utili sullo streaming. |

**4 – Ospitalità per le squadre partecipanti alle Semifinali di Coppa Italia di serie B e per FISR**

|  |
| --- |
| **COSTI VITTO/ALLOGGIO PER LE SQUADRE**Indicare in modo dettagliato le caratteristiche dei servizi disponibili per le squadre partecipanti e i relativi costi, indicando, come minimo:• costo per il trattamento di pensione completa in camera singola e doppia• costo per il trattamento di mezza pensione in camera singola e doppia• costo per il trattamento di B&B in camera singola e doppia• costo del singolo pasto presso strutture convenzionate |
| **COSTI VITTO/ALLOGGIO PER PERSONALE E ARBITRI FISR**Indicare almeno un hotel (\*\*\*) e almeno un ristoranteALLOGGIO (trattamento di pernottamento e prima colazione)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Struttura 1 | Struttura 2 (opzionale) | Struttura 3 (opzionale) |
| Camera singola  |  |  |  |
| Camera doppia |  |  |  |

Nome e indirizzo struttura 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome e indirizzo struttura 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome e indirizzo struttura 3: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_VITTO (pasto completo: primo, secondo con contorno, dolce, caffè, acqua)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ristorante 1 | Ristorante 2 (opzionale) | Ristorante 3 (opzionale) |
| Pranzo  |  |  |  |
| Cena |  |  |  |

Nome e indirizzo ristorante 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome e indirizzo ristorante 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome e indirizzo ristorante 3: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |