|  |  |
| --- | --- |
|  | **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE****NAZIONALE DEL CAMPIONATO ITALIANO DI INLINE FREESTYLE 2025** |

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 Italiano**

[ ]  **Categorie Ragazzi e Allievi**

[ ]  **Categorie Juniores, Seniores, Master**

☐ **Suddivisione per specialità primo evento (indicare):**

☐ **Suddivisione per specialità secondo evento (indicare):**

☐ **Campionato Italiano Skate Cross**

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:**