



Alla **FEDERAZIONE PUGILISTICA ITALIANA**
Settore Tecnico Nazionale Dilettanti
Viale Tiziano, 70 - 00196 Roma

Oggetto: RICHIESTA AFFIDAMENTO ORGANIZZAZIONE CAMPIONATO ITALIANO GYM BOXE 2020.

Io sottoscritto, Sig , in qualità di Presidente e legale rappresentante della Associazione Sportiva, con sede legale in , Via/Piazza , n° cap. rif. tel. affiliata alla F.P.I. dall'anno numero cod. affiliazione , cod. fiscale/partita IVA , presento richiesta a codesta Federazione, a nome e per conto del sodalizio sportivo rappresentato, di affidamento dell'organizzazione della Manifestazione Sportiva che si svolgerà nel periodo dal al

A tal fine dichiara di essere a conoscenza della vigente normativa federale relativa all'organizzazione delle manifestazioni sportive. Precisa inoltre che, quale Associazione Sportiva organizzatrice, adempirà alle sottoelencate incombenze:

A) TIPOLOGIA IMPIANTO SPORTIVO (BARRARE LA CASELLA DI RIFERIMENTO):

PALESTRA **PALAZZETTO** **SCUOLA** **PIAZZA** **TENSOSTRUTTURA**

DESCRIZIONE IMPIANTO: _____

INDIRIZZO

Io scrivente dichiara che il Centro Neurochirurgico più vicino, rispetto all'impianto sportivo, dista Km..... - Ospedale:..... - di , ed è raggiungibile in 60 minuti.

Caratteristiche Campo Gare:

- Almeno tre spogliatoi con servizi igienici e docce
.....
- N.2 ring
.....
- Sala Antidoping
.....
- Sala per Segreteria organizzativa, provvista di linea telefonica, fax, fotocopiatrice, eventuale PC
- Locale idoneo per sedute di allenamento e riscaldamento pregara atleti
.....
- Impianto audio ed elettrico a norma
.....

| | |
|----|----|
| SI | NO |

La richiesta dovrà essere compilata in ogni Sua parte. Le richieste incomplete non saranno prese in considerazione.



Impegni allestimento Campo Gare con oneri a carico ASD:

- Trasporto, montaggio e smontaggio Ring, dotato di n° 3 scalette, a norma del vigente Regolamento;
- la presenza di un medico generico per tutta la durata della manifestazione;
- un adeguato servizio d'ordine;
- la presenza, per l'intera durata della manifestazione sportiva, di un annunciatore tesserato F.P.I.;
- la presenza di un cronometrista F.P.I.;

- tutte le autorizzazioni di legge necessarie per lo svolgimento della manifestazione sportiva nel sito prescelto compresa la presenza delle Forze dell'Ordine;

- Fornitura materiale allestimento campo gare: tavoli, sedie, transenne secondo necessità.
Allestimento Campo Gare all'Aperto: predisposizione tensostruttura quale copertura zona perimetro compreso postazione Arbitri / Giudici e Commissioni. Obbligo allestimento contemporaneo secondo Campo gare presso struttura al coperto;
- Addobbi parterre: piante, fiori, bandiere (Italiana, Europea, CONI), eventuale podio;
- Servizio fornitura acqua agli angoli per tutta la durata della manifestazione

B) LA PROMOZIONE DELL'EVENTO AVVERRÀ CON:

| | | |
|--|----|----|
| - Manifesti | SI | NO |
| | | |
| - Volantini | SI | NO |
| | | |
| | | |
| - Locandine | SI | NO |
| | | |
| | | |
| - Striscioni Stradali | SI | NO |
| | | |
| - Trasmissioni in TV locali | SI | NO |
| | | |
| - Conferenza Stampa | SI | NO |
| | | |
| - L'organizzazione prevede un Ufficio stampa | SI | NO |
| | | |

Indicare se sono previsti:

| | | |
|---|----|----|
| - Accordi con Stampa, TV, Radio Se "SI" indicare se a diffusione locale o nazionale | SI | NO |
| - Coinvolgimento di Enti locali (Comune, Provincia, Regione, Istituzioni Scolastiche) Se "SI" indicare i termini essenziali dell'intesa raggiunta | SI | NO |
| - Coinvolgimento di Enti locali del Turismo e Pro Loco Se "SI" indicare i termini essenziali dell'intesa raggiunta | SI | NO |

La richiesta dovrà essere compilata in ogni Sua parte. Le richieste incomplete non saranno prese in considerazione.



- Coinvolgimento di associazioni imprenditoriali e dei commercianti locali
Se "SI" indicare i termini essenziali dell'intesa raggiunta

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

- Coinvolgimento del locale Comitato Regionale CONI
Se "SI" indicare i termini essenziali dell'intesa raggiunta

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

- Altre iniziative di presentazione dell'Evento
Se "SI" indicare i termini essenziali dell'intesa raggiunta

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

C) MANIFESTAZIONI COLLATERALI:

- La società richiedente organizzerà manifestazioni collaterali all'evento sportivo:

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

Se "SI" indicare quali:

.....
.....

D) LOGISTICA:

- Le operazioni di visita medica e peso si svolgeranno in due sale, separate, appositamente predisposte presso:

.....
.....

- Le operazioni di sorteggio si svolgeranno presso

.....
in una sala appositamente predisposta con schermo, un videoproiettore per PC e impianto audio con microfono, in grado di ospitare a sedere i Tecnici Sportivi partecipanti.

- Le operazioni di Antidoping si svolgeranno

- presso:.....



- ARRIVO PARTECIPANTI:

Accredito:

Arrivo partecipanti entro le ore 13.00 del 3 luglio 2020.

Inizio Gare:

Venerdì 3 luglio 2020:

Sessione unica dalle ore 17.00

Sabato 4 luglio 2020:

Sessione unica dalle ore 17.00

Domenica 5 luglio 2020:

Sessione unica dalle ore 9.30

PARTENZA PARTECIPANTI:

Domenica 5 luglio 2020:

Fine gare.

- Alberghi convenzionati:

1

HOTEL:..... Categoria.....Indirizzo:

Disponibilità camere :

single: n..... – pensione completa €. - ½ pensione €. - pernot. e 1^a colaz. €.....

doppie: n..... – pensione completa €. - ½ pensione €. - pernot. e 1^a colaz. €.....

triple : n..... – pensione completa €. - ½ pensione €. - pernot. e 1^a colaz. €.....

Quadr.: n..... – pensione completa €. - ½ pensione €. - pernot. e 1^a colaz. €.....

Distanze : dalla stazione FS km: dall'aeroporto km: dall'impianto sportivo km:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sala Visita Medica | Sala Peso Ufficiale e Prova | Sala Sorteggi | Sala Segreteria |
| Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |

Qualora l'albergo non permetta il trattamento di pensione, indicare i ristoranti più vicini ed i prezzi praticati:

1: distanza dall'hotel..... Prezzo.....

2: distanza dall'hotel Prezzo.....

3: istanza dall'hotel Prezzo

2

HOTEL:..... Categoria.....Indirizzo:

Disponibilità camere :

single: n..... – pensione completa €. - ½ pensione €. - pernot. e 1^a colaz. €.....

doppie: n..... – pensione completa €. - ½ pensione €. - pernot. e 1^a colaz. €.....

triple : n..... – pensione completa €. - ½ pensione €. - pernot. e 1^a colaz. €.....

Quadr.: n..... – pensione completa €. - ½ pensione €. - pernot. e 1^a colaz. €.....

Distanze : dalla stazione FS km: dall'aeroporto km: dall'impianto sportivo km:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sala Visita Medica | Sala Peso Ufficiale e Prova | Sala Sorteggi | Sala Segreteria |
| Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |

Qualora l'albergo non permetta il trattamento di pensione, indicare i ristoranti più vicini ed i prezzi praticati:

1: distanza dall'hotel..... Prezzo.....

2: distanza dall'hotel Prezzo.....

3: istanza dall'hotel Prezzo



HOTEL:..... Categoria.....indirizzo:

Disponibilità camere :

3
 singole: n..... – pensione completa €. - ½ pensione €. - pernot. e 1ª colaz. €.
 doppie: n..... – pensione completa €. - ½ pensione €. - pernot. e 1ª colaz. €.
 triple : n..... – pensione completa €. - ½ pensione €. - pernot. e 1ª colaz. €.
 Quadr.: n..... – pensione completa €. - ½ pensione €. - pernot. e 1ª colaz. €.

Distanze : dalla stazione FS km: dall'aeroporto km: dall'impianto sportivo km:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Sala Visita Medica | Sala Peso Ufficiale e Prova | Sala Sorteggi | Sala Segreteria |
| Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |

Qualora l'albergo non permetta il trattamento di pensione, indicare i ristoranti più vicini ed i prezzi praticati:

1: distanza dall'hotel..... Prezzo.....
 2: distanza dall'hotel Prezzo.....
 3: istanza dall'hotel Prezzo

In ogni albergo utilizzato dagli atleti/e sarà installata, in un locale apposito, una bilancia di tipo romano, perfettamente efficiente, per il controllo del peso ufficiale e di prova;

Servizio trasporti

- L'organizzazione prevede un mezzo per gli spostamenti dei partecipanti SI NO
 Se "SI" specificare le tratte previste, il tipo di mezzo ed il numero di posti disponibili

E) IMPEGNI ECONOMICI:

La Associazione Sportiva richiedente, di cui il sottoscritto ne è legale rappresentante, oltre a quelli inerenti l'organizzazione, ivi compresi quelli relativi ai punti A-B-C e D, si assume i seguenti oneri finanziari:

- Ospitalità per Staff/Arbitri Giudici: SI NO
 Se "SI" specificare il numero dei partecipanti di cui si fa carico il richiedente: n.

 - Erogazione dei premi agli Atleti / e finalisti ed ai loro Tecnici Sportivi: SI NO
 Se "SI" specificare l'ammontare dei premi offerti:

- Atleti/e 1° classificato: Tecnico degli Atleti/e 1° classificato

La richiesta dovrà essere compilata in ogni Sua parte. Le richieste incomplete non saranno prese in considerazione.



Atleti/e 2° classificato: Tecnico degli Atleti/e 2° classificato

- Erogazione delle spese di soggiorno e viaggio degli Arbitri / Giudici

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

- Erogazione Contributo diretto alla F.P.I.

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

Se "SI" specificare l'ammontare: €. (Euro
)

La Associazione Sportiva verserà alla Federazione Pugilistica Italiana, a mezzo di bonifico bancario, contestualmente alla firma del "contratto di affidamento dell'organizzazione" che dovrà essere firmato dal proprio legale rappresentante unitamente al legale rappresentante di codesta Federazione, l'importo pari a 1/3 degli oneri finanziari che si è assunta, di cui al punto e. I rimanenti 2/3 dovranno essere versati entro 30 giorni dal termine della manifestazione.

Quale referente di questa Associazione Sportiva viene indicato il Sig.

Numero di tel., fax, e-mail.....
 che farà parte della Commissione organizzativa prevista.

In fede.

Il Presidente del Comitato Regionale

(Firma e timbro)

Il Presidente/Legale Rappresentante

dell'Associazione Sportiva

(firma e timbro)