



LICENZE NAZIONALI

Titolo II – Criteri Infrastrutturali

Questionario Dati Stadio – Serie A

Termine deposito: 1 ottobre 2014

PROTOCOLLO FIGC

Società richiedente Licenza Nazionale – stagione sportiva 2014/2015

Denominazione della società: _____

INDICE DEL QUESTIONARIO

- Informazioni generali (pag. 1-2)
- Disponibilità e agibilità dello stadio (pag. 2)
- Requisiti infrastrutturali (pag. 2 – 12)
- Safety & Security (pag. 12 – 15)
- Aspetti ambientali (pag. 15 – 16)
- Miscellanea (pag. 16 - 17)
- Allegati (pag. 18 – 21)

INFORMAZIONI GENERALI

STADIO

Nome:			
Indirizzo:			
Telefono:		Fax:	
Capienza totale autorizzata dalle autorità locali			

REFERENTE DELLA SOCIETA' PER LO STADIO

Nome:		Telefono:	
Cellulare:		Fax:	
		E-mail:	

PROPRIETARIO DELLO STADIO

Nome:		Contatto:	
Indirizzo:			
Telefono:		Fax:	
		E-mail:	

REFERENTE PER I RAPPORTI CON GLI ENTI SPORTIVI

Nome:		Telefono:	
Cellulare:		Fax:	
		E-mail:	

CONCESSIONARIO DELLO STADIO (se diverso dalla società)

Nome:		Contatto:	
Indirizzo:			
Telefono:		Fax:	
		E-mail:	

REFERENTE PER I RAPPORTI CON GLI ENTI SPORTIVI

Nome:		Telefono:	
Cellulare:		Fax:	
		E-mail:	

DATI STORICI E ARCHITETTONICI DELLO STADIO	
Anno di costruzione	
Scheda sintetica dei recenti interventi di ristrutturazione	(da produrre separatamente - Allegato 1)
Pista di atletica	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no

DISPONIBILITÀ E AGIBILITÀ' DELLO STADIO

DISPONIBILITÀ E AGIBILITÀ' DELLO STADIO	
Documentazione di omologazione dello stadio:	
a) Data di rilascio del certificato di agibilità dell'impianto	
b) Data di scadenza del certificato di agibilità dell'impianto	
c) Data di scadenza della convenzione d'uso dello stadio o documento equivalente	
d) Data di rilascio della Licenza d'uso ex art. 68 T.U.L.P.S.	
e) Data di scadenza della Licenza d'uso ex art. 68 T.U.L.P.S.	

Note:

REQUISITI INFRASTRUTTURALI

Evidenziare nelle note la possibilità di estendere le superfici e/o aumentare le dotazioni esistenti.

(es. OB Van Area può essere estesa da mq 200 a mq 1000 in caso di competizioni UEFA)

TERRENO DI GIOCO			
a) Dimensioni del terreno di gioco	m		m
b) Segnature regolari		<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
c) Larghezza del campo per destinazione		m	
d) Manto erboso del campo per destinazione		<input type="checkbox"/> naturale	<input type="checkbox"/> artificiale
Se artificiale: approvazione di un laboratorio accreditato dalla FIFA		<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
e) Distanza degli ostacoli fissi dalle linee laterali		m	
f) Distanza degli ostacoli fissi dalle linee di porta		m	
g) Area di riscaldamento per i giocatori lungo le linee laterali		<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
h) Area di riscaldamento per i giocatori dietro le porte		<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
CARATTERISTICHE DEL TERRENO DI GIOCO			
a) Manto erboso del terreno di gioco		<input type="checkbox"/> naturale	<input type="checkbox"/> artificiale
Se artificiale: approvazione di un laboratorio accreditato dalla FIFA		<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
b) Superficie piana e regolare		<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
c) Di colore verde e con le linee di segnatura di colore bianco		<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
d) Uniformità di livello		<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
e) Sistema di drenaggio funzionante		<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
PROTEZIONE DEL TERRENO DI GIOCO			
a) Sistema di irrigazione che garantisca la maggiore uniformità possibile nella distribuzione dell'acqua		<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
b) Sistema di riscaldamento del prato		<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
In alternativa:	Analoghi sistemi di protezione dal gelo	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Specificare			
c) Sistema di protezione antipioggia (es. teloni)		<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
d) Oggetti posizionati ad una altezza inferiore a m 21 dal terreno di gioco		<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

Note:

PORTE E PORTA DI RISERVA		
a) Caratteristiche dei pali e delle traverse:		
- materiale: alluminio, acciaio o lega leggera	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
- sezione circolare o ellittica	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
- colore bianco	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
- fissate al suolo	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
- larghezza interna ai pali	m	
- distanza in linea verticale tra il terreno ed il bordo inferiore della traversa	m	
b) Reti e supporti regolamentari	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
c) Disponibilità di una porta di riserva di uguali caratteristiche	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
d) Presenza di barriere di protezione alle porte	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

Note:

BANDIERINE D'ANGOLO		
a) Caratteristiche bandierine d'angolo:		
- misura minima di cm 45 x cm 45	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
- colore giallo	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
- altezza del sostegno di m 1,5	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
b) Abbattibilità dei sostegni in caso d'urto	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

Note:

PANCHINE E QUARTO UOMO		
a) Panchine squadre:		
- Adeguatamente coperte	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
- Numero di posti a disposizione per ciascuna panchina	N°	
- Utilizzo di panchine aggiuntive	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
- Distanza dalla linea laterale	m	
- Distanza dalla linea mediana	m	
- Realizzate con materiale non pericoloso e aventi spigoli della copertura protetti al fine di salvaguardare l'incolumità dei partecipanti al gioco	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
- Tali da non pregiudicare la visibilità agli spettatori retrostanti e da non recare alcun intralcio alle riprese televisive	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
- Area tecnica delimitata da apposite linee di segnatura tratteggiate a m 1 da ogni lato della panchina ed in avanti fino a m 1 dalla linea laterale	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
b) Panchina per il quarto uomo:		
- Adeguatamente coperta e protetta lateralmente	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
- In prossimità della linea mediana	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
- Distanza dalla linea laterale	m	

Note:

CARTELLONI PUBBLICITARI			
a)	Caratteristiche dei cartelloni pubblicitari di bordo campo:		
	- Altezza massima	m	
	- Realizzati in modo da non costituire pericolo per l'incolumità di calciatori, arbitri e addetti ai lavori	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
	- Tali da non ostacolare la visibilità del terreno di gioco da parte degli spettatori retrostanti	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
b)	Nel caso in cui i tabelloni pubblicitari siano dotati di meccanismo rotativo: dotazione di impianto elettrico alimentato in bassa tensione nel rispetto delle normative in materia	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
c)	Linea pubblicità fotografi	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no

Note:

IMPIANTO DI ILLUMINAZIONE			
a)	E_v med (Lux) in direzione delle telecamere fisse	Lux	
b)	E_v med (Lux) in tutte le altre direzioni	Lux	
c)	E_v min / E_v med		
d)	E_v min / E_v max		
e)	E_{omed} in tutte le direzioni	Lux	
f)	E_{omin} / E_{omed}		
g)	Tabella dei valori di illuminamento con rilievo effettuato il _____ (Allegato 4)	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
h)	Presenza di un generatore di emergenza in grado di garantire immediatamente, senza interruzione ed in maniera autonoma almeno i 2/3 dei valori di illuminamento previsti	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
i)	Valore di illuminazione (Lux) del terreno di gioco garantito dal generatore di emergenza in modo immediato e senza interruzione	Lux	

Note:

ACCESSO AL TERRENO DI GIOCO			
a)	Ingresso in campo delle squadre, arbitri ed ufficiali di gara inaccessibile dal pubblico e dalla stampa e protetto dal lancio di oggetti mediante sistemi che non devono impedire o ridurre la visibilità del pubblico	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
	Tipo: _____ (tunnel, sottopassaggio, ecc...)		
b)	In caso di accesso tramite protezioni mobili, tempo massimo di 30 sec. per lo spostamento delle stesse	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
c)	Pavimentazione antiscivolo lungo il percorso che dagli spogliatoi conduce al campo di gioco	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no

Note:

SPOGLIATOI SQUADRE

	SQUADRA DI CASA		SQUADRA OSPITE	
Superficie spogliatoi	mq		mq	
Superficie servizi	mq		mq	
Posti a sedere	N°		N°	
Appendi-abiti e/o armadietti	N°		N°	
Pavimentazione antiscivolo	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Docce	N°		N°	
Lavabi	N°		N°	
WC con seduta	N°		N°	
Orinatori	N°		N°	
Lettino per massaggi	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Lavagna per spiegazioni tattiche	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Sistema per il ricambio dell'aria	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Segnale acustico per la chiamata all'entrata in campo dei calciatori da parte dell'arbitro	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

Note:

SPOGLIATOI ARBITRI

	1° SPOGLIATOIO		2° SPOGLIATOIO	
Superficie complessiva (compresi i servizi)	mq		mq	
Posti a sedere	N°		N°	
Appendi-abiti e/o armadietti	N°		N°	
Pavimentazione antiscivolo	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Docce	N°		N°	
1 Lavabo	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
WC con seduta	N°		N°	
Tavolino + 2 sedie	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no		
Lettino per massaggi	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no		
Chiamata atleti	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no		

Note:

INFERMERIA PER GIOCATORI E ARBITRI			
a)	Situata nelle vicinanze degli spogliatoi e facilmente accessibile sia dal campo da gioco che dall'esterno dell'impianto	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
b)	Accessibilità per barelle e sedie a rotelle	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
c)	1 tavolino per gli esami	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
d)	1 barella (oltre a quelle presenti sul terreno di gioco)	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
e)	1 lavabo	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
f)	1 armadietto per i farmaci	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
g)	1 bombola di ossigeno con maschera	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
h)	1 defibrillatore	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
i)	1 telefono (linea interna ed esterna)	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

Note:

LOCALE PER IL CONTROLLO ANTIDOPING			
a)	Situato nelle vicinanze degli spogliatoi ed inaccessibile da parte del pubblico e dei media	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
b)	Mq superficie del locale per il controllo antidoping	mq	
c)	Costituito da una zona di attesa, una zona prelievi ed un bagno	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
d)	Zona di attesa e zona prelievi separati da un divisorio fisso o mobile	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

Zona di attesa			Zona prelievi			Bagno		
Posti a sedere	N°		1 scrivania + 4 sedie	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	1 wc con seduta	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Appendi-abiti	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	1 lavandino	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	1 lavandino	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
1 frigorifero per bevande	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	1 armadietto con serratura	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	1 doccia	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

e)	Prelievo ematico in ambiente adeguatamente attrezzato	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
f)	Locale prelievo ematico e Locale prelievo antidoping ordinario separati da un divisorio fisso o mobile	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

Note:

PARCHEGGI SQUADRE E UFFICIALI DI GARA			
a)	Numero di posti di stazionamento (interdetti al pubblico) per gli autobus delle squadre nelle immediate vicinanze dell'area spogliatoi		_____
b)	Numero posti di stazionamento (interdetti al pubblico) per le vetture nelle immediate vicinanze dell'area spogliatoi		_____
c)	I parcheggi ed il relativo percorso di accesso agli spogliatoi sono interdetti al pubblico ed alla visione da parte dello stesso	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

Note:

CAPIENZA DELLO STADIO			
Settore*	Numero di posti autorizzati dalla CPVLPS/CCVLPS	Numero di posti dotati di seggiolini con le seguenti caratteristiche: fissati al suolo, numerati, separati gli uni dagli altri, costituiti da materiale resistente ed ignifugo, confortevoli e di forma anatomica, muniti di schienale di altezza minima di 30 cm misurata a partire dal sedile	Copertura
	N°	N°	<input type="checkbox"/> sì num. _____ <input type="checkbox"/> no
	N°	N°	<input type="checkbox"/> sì num. _____ <input type="checkbox"/> no
	N°	N°	<input type="checkbox"/> sì num. _____ <input type="checkbox"/> no
	N°	N°	<input type="checkbox"/> sì num. _____ <input type="checkbox"/> no
	N°	N°	<input type="checkbox"/> sì num. _____ <input type="checkbox"/> no
	N°	N°	<input type="checkbox"/> sì num. _____ <input type="checkbox"/> no
	N°	N°	<input type="checkbox"/> sì num. _____ <input type="checkbox"/> no
	N°	N°	<input type="checkbox"/> sì num. _____ <input type="checkbox"/> no
	N°	N°	<input type="checkbox"/> sì num. _____ <input type="checkbox"/> no
	N°	N°	<input type="checkbox"/> sì num. _____ <input type="checkbox"/> no
	N°	N°	<input type="checkbox"/> sì num. _____ <input type="checkbox"/> no
	N°	N°	<input type="checkbox"/> sì num. _____ <input type="checkbox"/> no
	N°	N°	<input type="checkbox"/> sì num. _____ <input type="checkbox"/> no
	N°	N°	<input type="checkbox"/> sì num. _____ <input type="checkbox"/> no
	N°	N°	<input type="checkbox"/> sì num. _____ <input type="checkbox"/> no
	N°	N°	<input type="checkbox"/> sì num. _____ <input type="checkbox"/> no
	N°	N°	<input type="checkbox"/> sì num. _____ <input type="checkbox"/> no
	N°	N°	<input type="checkbox"/> sì num. _____ <input type="checkbox"/> no
	N°	N°	<input type="checkbox"/> sì num. _____ <input type="checkbox"/> no
	N°	N°	<input type="checkbox"/> sì num. _____ <input type="checkbox"/> no
	N°	N°	<input type="checkbox"/> sì num. _____ <input type="checkbox"/> no
	N°	N°	<input type="checkbox"/> sì num. _____ <input type="checkbox"/> no
TOTALE	N°	N°	N° _____

Note:

*: indicare gli stessi settori indicati nella licenza d'uso.

N.B. :indicare quale settore è destinato ai tifosi ospiti

TRIBUNE RISERVATE AGLI SPETTATORI		
a) Utilizzo di tribune temporanee	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
b) N° totale di posti relativi a tribune temporanee	N°	
c) Suddivisione dei settori tramite separatori interni anti-scaulamento	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
d) Almeno un punto vendita di cibi e bevande in ogni settore dello stadio	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no

Note:

IMPIANTO DI DIFFUSIONE SONORA		
a) Esiste all'interno dello Stadio un impianto di diffusione sonora	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
- In grado di funzionare anche in caso di interruzione della rete elettrica principale	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
- Udibile all'interno e all'esterno dello stadio	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no

Note:

TRIBUNA STAMPA		
a)	Situata centralmente e all'interno della tribuna	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
b)	Numero totale di postazioni coperte	N°
c)	Numero di postazioni coperte equipaggiate con presa elettrica, linea telefonica/accesso ad internet e superficie per pc	N°
d)	Visuale del terreno di gioco senza ostacoli	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
e)	Facile accesso alle aree riservate ai media	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

Note:

POSTAZIONI PER RADIOCRONISTI E TELECRONISTI		
a)	Numero totale di postazioni coperte (ciascuna con 3 posti a sedere) per radiocronisti e telecronisti	N°
b)	Situate centralmente e all'interno della tribuna principale	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
c)	Visuale del terreno di gioco senza ostacoli	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
d)	Facile accesso alle aree riservate ai media	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
e)	Equipaggiate con presa elettrica, superficie di lavoro con almeno 3 posti a sedere	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
f)	Numero di postazioni dotate di accesso ad internet a banda larga	N°

Note:

SALA LAVORO GIORNALISTI E FOTOGRAFI		
a)	Mq sala lavoro giornalisti e fotografi	mq
b)	Numero totali di postazioni di lavoro	N°
c)	Attrezzata con postazioni di lavoro dotate di presa elettrica e linea telefonica/accesso ad internet	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
d)	Spazio attrezzato dedicato ai fotografi	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
e)	Numero di fotografi ospitabili nello spazio attrezzato dedicato	N°

Note:

OB VAN AREA		
a)	Mq OB Van Area	mq
b)	Situata il più vicino possibile allo stadio, sullo stesso lato della piattaforma della telecamera principale	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
c)	Situata su una superficie piana, solida e dotata di alimentazione elettrica	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
d)	Orizzonte sgombro in direzione sud	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
	<i>In alternativa:</i> Postazione separata attrezzata per le trasmissioni satellitari ad una distanza non superiore a 50m dal centro dell'OB Van Area	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
e)	Area attrezzata con servizi igienici riservati agli operatori	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

Note:

SALA CONFERENZA STAMPA E "MIXED ZONE"		
a) Numero di posti a sedere	N°	
b) Tavolo da conferenza situato sul podio	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
c) Piattaforma per le telecamere	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
d) Sistema audio centralizzato (split box)	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
e) Sistema di diffusione sonora	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
f) Area dedicata alle interviste ("Mixed Zone"), coperta ed interdetta al pubblico	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
g) Numero di persone che possono essere ospitate all'interno della Mixed Zone	N°	
h) Mixed zone ubicata lungo il percorso di collegamento tra l'area antistante gli spogliatoi e quella destinata al parcheggio degli autobus delle due squadre	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

Note:

BANDIERE		
Disponibilità di supporti per l'esposizione di almeno 5 bandiere	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

Note:

LOCALE PER IL DELEGATO UEFA (per organizzazione gare internazionali)		
E' presente un locale destinato al delegato UEFA	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
È dotato di:		
- 1 tavolino	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
- 1 sedia	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
- 1 telefono	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
- 1 fax	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
- connessione a internet	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
- 1 servizio igienico idoneo ubicato nelle vicinanze	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

Note:

TRIBUNA VIP E AREA OSPITALITÀ'		
a) Numero totale di posti coperti in tribuna VIP	N°	
b) Numero massimo di posti che possono essere riservati alla squadra ospite	N°	
c) Area ospitalità situata all'interno della tribuna principale	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
d) Area ospitalità facilmente accessibile dalla tribuna VIP	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
e) Mq area ospitalità (interna allo Stadio)	mq	
f) Area esterna per organizzazione area ospitalità (entro 1 km dallo stadio)	mq	
	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
g) Numero di Skybox		
h) Numero bar/postazioni ristoro all'interno dell'area ospitalità		
i) Numero spazi (fissi o mobili) utilizzati o utilizzabili per attività commerciali all'interno dell'area ospitalità		

Note:

SERVIZI PER GLI SPETTATORI	
a) Numero bar/postazioni ristoro all'interno dello stadio	
b) Numero punti vendita (fissi o mobili) per attività commerciali all'interno dello stadio	

Note:

SPETTATORI DIVERSAMENTE ABILI SU SEDIA A ROTELLE		
a) Numero di postazioni riservate ai diversamente abili su sedia a rotelle (esclusi gli accompagnatori)	N°	
b) Numero di posti riservati agli accompagnatori	N°	
c) Percorsi d'accesso e deflusso in emergenza conformi alla normativa vigente	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
d) Ingressi riservati e diretti dall'esterno	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
e) Coperti	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
f) Visuale senza ostacoli del terreno di gioco	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
g) Numero di servizi igienici dedicati	N°	
h) Punti di ristoro facilmente raggiungibili e praticabili	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

Note:

POSIZIONAMENTO DELLE TELECAMERE		
a) Superficie piattaforma della telecamera principale	mq	
b) Situata nella tribuna principale	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
c) Allineata con il centrocampo	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
d) Posta ad un'altezza tale da formare un angolo di circa 15°-20° con il piano orizzontale del cerchio di centrocampo	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
e) Numero di telecamere che possono essere posizionate sulla piattaforma	N°	
f) Telecamere posizionate dietro le porte	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
g) Telecamere dei 16 metri in linea con il limite dell'area di rigore	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

Note:

STUDI TV		
a) Numero di studi TV con le seguenti caratteristiche minime: m 5 di lunghezza x m 5 di larghezza x m 2,3 di altezza	N°	
b) Studio tv con vista sul campo da gioco	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
c) Numero di postazioni per interviste flash (dimensioni minime di m 2,5 di lunghezza e m 2,5 di larghezza)	N°	

Note:

PARCHEGGI		
a) Numero parcheggi tifosi locali	Auto	Bus
b) Numero parcheggi tifosi ospiti	Auto	Bus
c) Numero di posti riservati ai VIP	Auto	Bus
d) I parcheggi sono attrezzati con punti di ristoro e servizi igienici	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

Note:

GIANT SCREEN E SCOREBOARD		
a) Esiste all'interno dello Stadio uno schermo gigante	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
b) In caso di risposta "si" alla domanda di cui alla lettera a)		
- collocazione		
- dimensione		
c) Esiste all'interno dello Stadio un Timer per indicazione del punteggio e del tempo di gioco	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

Note:

SALA CONTROLLO E SISTEMI DI VIDEOSORVEGLIANZA		
a) Sala di controllo con vista panoramica dell'interno dello stadio sufficientemente ampia da ospitare i componenti del G.O.S. ed il personale tecnico adibito alla gestione TVCC	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
b) Sistemi di videosorveglianza delle aree riservate al pubblico, sia interne che esterne allo stadio, con apparato di regia e monitor a colori collocati nella sala di controllo in grado di prelevare fermi immagine dalle sequenze video	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
c) Numero Telecamere di videosorveglianza	Interne	Esterne

Note:

SERVIZI IGIENICI

Settore*	Numero di wc con seduta			Numero di wc “alla turca”			Numero di orinatoi	
		Uomini	Donne		Uomini	Donne		
	N°			N°			N°	
	N°			N°			N°	
	N°			N°			N°	
	N°			N°			N°	
	N°			N°			N°	
	N°			N°			N°	
	N°			N°			N°	
	N°			N°			N°	
	N°			N°			N°	
	N°			N°			N°	
	N°			N°			N°	
	N°			N°			N°	
	N°			N°			N°	
	N°			N°			N°	
	N°			N°			N°	
	N°			N°			N°	
	N°			N°			N°	
	N°			N°			N°	
	N°			N°			N°	
	N°			N°			N°	
	N°			N°			N°	
TOTALE	N°			N°			N°	

***: indicare gli stessi settori indicati nella licenza d'uso.**

a) Percentuale di servizi igienici dotati di scarico funzionante e di tutti gli accessori necessari, quali la carta igienica ed il sapone	%
---	---

Note:

SAFETY & SECURITY

DELEGATO PER LA SICUREZZA

Nome:		Telefono:	
Cellulare:		Fax:	
VICE DELEGATO PER LA SICUREZZA			
Nome:		Telefono:	
Cellulare:		Fax:	

ASSISTENTI DI STADIO / STEWARD	
--------------------------------	--

a) Nominativo della società che fornisce il servizio di steward		
b) Numero di steward impiegati in occasione delle partite casalinghe (minimo/massimo)	Min _____	Max _____
c) Libretto/manuale d'uso per gli steward	<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no

Note:

INGRESSI ED USCITE RISERVATE AL PUBBLICO		
a)	Varchi di accesso all'area di massima sicurezza numerati, dotati di preselettori di incanalamento con corsia di ritorno e di tornelli "a tutta altezza" conformi alla normativa vigente, provvisti di un sistema di elaborazione dei dati in tempo reale ed in grado di riconoscere i titoli di accesso contraffatti	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
b)	I varchi e le scale nell'area spettatori, i cancelli che separano le tribune dal campo di gioco e tutte le porte ed i cancelli di uscita verso l'esterno dell'impianto sono chiaramente indicati e segnalati	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
c)	Le porte ed i portoni di uscita dello stadio, compresi quelli che conducono dalle tribune verso l'area di gioco, sono apribili verso l'esterno e dotati di un dispositivo meccanico di apertura in grado di essere azionato in modo semplice e rapido	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

GESTIONE DELLE EMERGENZE	
a) Numero di uscite di emergenza per evacuazione spettatori	
b) Tempo di evacuazione dell'impianto	

[illegible]

***: indicare gli stessi settori indicati nella licenza d'uso.**

BARRIERE DI SEPARAZIONE		
a) Barriere di separazione tra campo e spettatori	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
	altezza _____	
b) Esistenza di un fossato tra campo e spettatori	<input type="checkbox"/> si Profondità _____ Larghezza _____	<input type="checkbox"/> no
c) Barriere di separazione tra settori	<input type="checkbox"/> si Altezza _____	<input type="checkbox"/> no
d) Barriere di separazione con i settori destinati agli ospiti	<input type="checkbox"/> si Altezza _____	<input type="checkbox"/> no

Note: _____

CARTELLI DI SEGNALAZIONE		
a) Cartelli di segnalazione con simbologia grafica internazionale, lungo la recinzione esterna ed all'interno dell'impianto, che indichino:		
- percorso di accesso ai differenti settori	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
- postazioni di primo soccorso	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
- polizia e carabinieri	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
- servizi igienici	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
- servizi igienici per spettatori disabili	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
- punti di ristoro	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
- uscite di sicurezza	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
b) Regolamento d'uso dell'impianto affisso all'esterno ed all'interno dello stadio <i>(oltre alla risposta dovrà essere presentato in allegato una copia del Regolamento d'uso – Allegato 5)</i>	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
c) Planimetrie di orientamento affisse all'esterno ed all'interno dello stadio	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

Note: _____

GENERATORE DI EMERGENZA PER LE AREE DELLO STADIO		
Generatore di emergenza in grado di garantire un illuminamento orizzontale di almeno 5 lux in tutti i luoghi dello stadio frequentati dagli spettatori, approvato dalle autorità competenti	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

Note: _____

LOCALI DI PRIMO SOCCORSO

Una postazione di primo soccorso, in ogni settore dello stadio, adeguatamente segnalata, facilmente raggiungibile ed approvata dalle autorità locali competenti

☐ sì☐ no

Note:

PIANO PER IL MANTENIMENTO DELLE CONDIZIONI DI SICUREZZA

a) Predisposizione ed attivazione di un piano finalizzato al mantenimento delle condizioni di sicurezza dell'impianto utilizzato, redatto ai sensi dell'art. 19 del DM del 18/03/96 e successive integrazioni e/o modifiche legislative

☐ sì☐ no

b) Documentazione attestante la condivisione del "Piano per il mantenimento delle condizioni di sicurezza" e del "Piano di Evacuazione" con gli organi costituenti il GOS

☐ sì☐ no

Note:

ASPETTI AMBIENTALI**TRASPORTI**

a) Tipo di linee di trasporto pubblico presenti nei pressi dello stadio

☐
Metro☐
Bus☐
Treno

b) Capacità portante in termini di passeggeri sul totale

%

c) Percentuali di utilizzo dei mezzi pubblici da parte degli spettatori

RIFIUTI

a) Progetti ed azioni per la raccolta differenziata (specificare nelle note)

☐ sì☐ no**ENERGIA**

a) Eventuale presenza di impianti da fonti rinnovabili

☐ sì☐ no

b) Energia autoprodotta

%

ACQUA

a) Punto di prelievo acqua di irrigazione (acquedotto, sistemi di recupero, utilizzo acqua piovana)
Tipologia _____

☐ sì☐ no

Note:

TIFOSI	
a) Numero medio spettatori locali/per partita (dato riferito all'ultima Stagione Sportiva)	
b) Numero medio spettatori ospiti/per partita (dato riferito all'ultima Stagione Sportiva)	
c) Numero di abbonati (stagione corrente)	
d) Numero possessori Tessera del Tifoso (stagione corrente)	

Note:

INFORMAZIONI SU PARTITE OSPITATE			
a) Numero di partite disputate presso lo stadio/anno (dato riferito all'ultima Stagione Sportiva)			
b) Utilizzi alternativi dello stadio oltre le partite di calcio (concerti, eventi, partite di rugby, etc)	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	
c) Precedenti partite delle Nazionali Italiane ospitate	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no	
Nazionale	N° Partite ospitate	Ultima partita ospitata e relativa competizione	Data ultima partita ospitata
Nazionale A			
Under 21			
Under 20			
Under 19			
Under 17			
Under 16-15			
Femminile			

BIGLIETTERIA		
a) Numero biglietterie presenti allo Stadio		
b) Numero di postazioni per accrediti		
c) Nominativo della società che fornisce il servizio di biglietteria		
d) Prezzo dei biglietti (riferito all'ultima Stagione Sportiva)		
Settore	Prezzo in Euro	
	€ min	max
	€ min	max
	€ min	max
	€ min	max
	€ min	max

Note:

RIEPILOGO DELLA DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

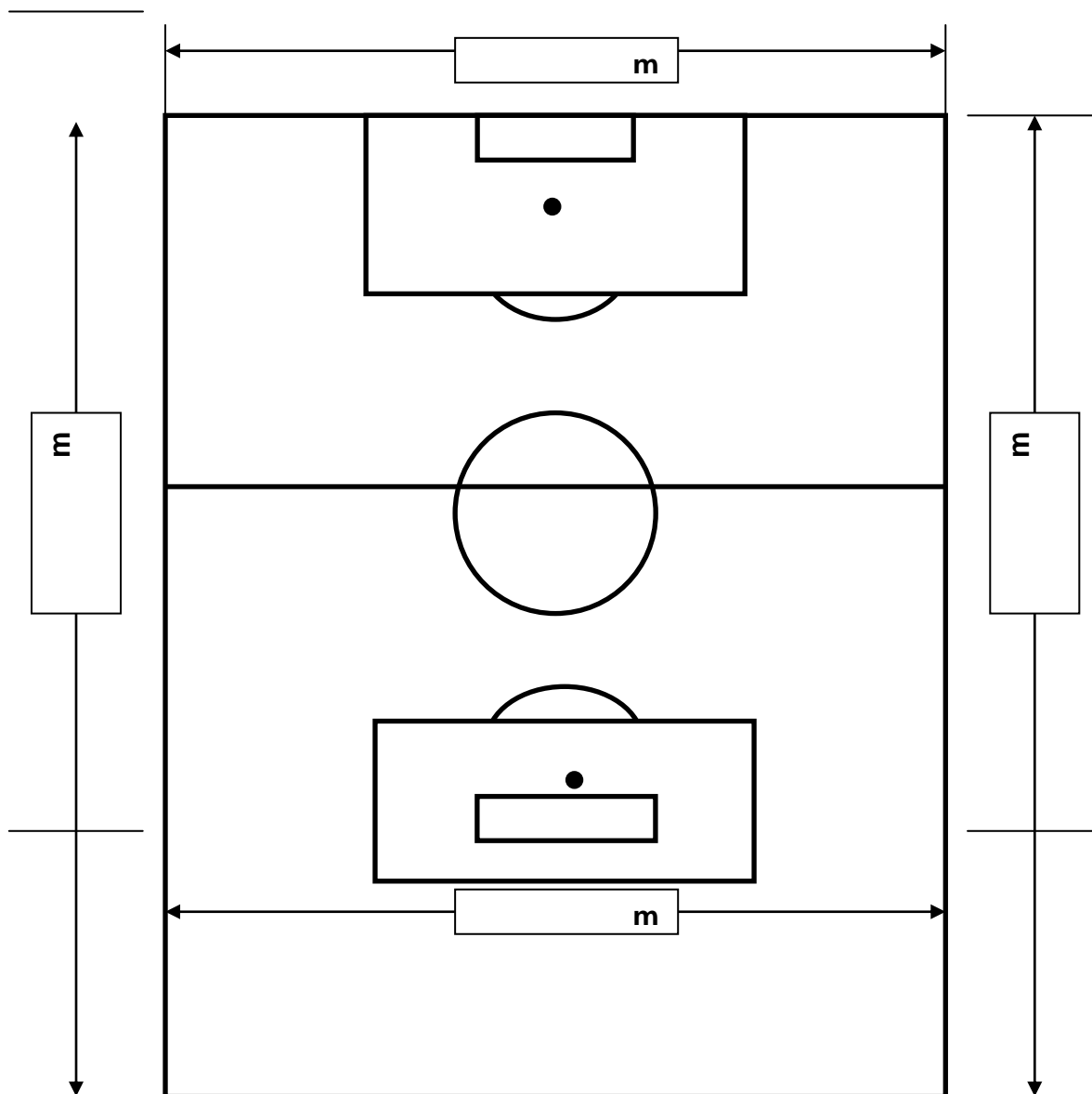
ALLEGATI

ALLEGATO 1	Scheda sintetica interventi ristrutturazione	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
ALLEGATO 2	Misurazione del terreno di gioco	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
ALLEGATO 3	Utilizzo manto erboso artificiale <i>Certificato di Approvazione FIFA</i>	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
ALLEGATO 4	Tabella dei valori di illuminamento	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
ALLEGATO 5	Regolamento d'uso dello Stadio	<input type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no

Data

Firma del Legale Rappresentante della Società

- a) Tipo di strumento:
 b) Numero di matricola:
 c) Data di taratura:
 d) Tolleranza:



- a) Apparecchio misuratore: _____
- b) Numero di matricola: _____
- c) Data di taratura: _____
- d) Tolleranza: _____

	1	2	3	4	5	6	7	8	
TRIBUNA OVEST	1	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	TRIBUNA EST
	2	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	
	3	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	
	4	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	
	5	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	
	6	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	
	7	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	
	8	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	
	9	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	
	10	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	
	11	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	A = B =	

A: valore in Lux dell'illuminamento verticale in direzione delle telecamere fisse
B: valore in Lux dell'illuminamento verticale in direzione delle altre telecamere

- Illuminamento verticale minimo in direzione delle telecamere fisse: Evmin(A)= _____ Lux
 - Illuminamento verticale minimo in direzione delle altre telecamere: Evmin(B)= _____ Lux
 - Illuminamento verticale medio in direzione delle telecamere fisse: Evmed(A)= _____ Lux
 - Illuminamento verticale medio in direzione delle altre telecamere: Evmed(B)= _____ Lux
 - Illuminamento verticale massimo in direzione delle telecamere fisse: Evmax(A)= _____ Lux
- $\frac{Evmin(A)}{Evmed(A)} = \frac{Evmin(A)}{Evmax(A)}$

Nome del tecnico: _____ Timbro e firma _____

Nominato da: _____ Data della misurazione: _____

- a) Apparecchio misuratore: _____
- b) Numero di matricola: _____
- c) Data di taratura: _____
- d) Tolleranza: _____

	1	2	3	4	5	6	7	8	
TRIBU NA OVEST	1 A = 1220 B = 1032	A = 1360 B = 1221	A = 1237 B = 1266	A = 1476 B = 1204	A = 1447 B = 1180	A = 1376 B = 1142	A = 1382 B = 1267	A = 1230 B = 1111	TRIBU NA EST
	2 A = 1408 B = 1102	A = 1831 B = 1100	A = 1871 B = 1493	A = 1858 B = 1756	A = 1760 B = 1750	A = 1643 B = 1746	A = 1349 B = 1732	A = 1269 B = 1357	
	3 A = 1286 B = 1188	A = 1899 B = 1037	A = 2010 B = 1383	A = 1932 B = 1702	A = 1815 B = 1891	A = 1511 B = 1982	A = 1219 B = 1812	A = 1412 B = 1257	
	4 A = 1476 B = 1411	A = 1814 B = 1373	A = 1876 B = 1582	A = 1951 B = 1928	A = 1870 B = 1850	A = 1718 B = 1799	A = 1571 B = 1741	A = 1772 B = 1438	
	5 A = 1386 B = 1380	A = 1908 B = 1412	A = 2000 B = 1468	A = 2020 B = 1840	A = 2008 B = 1907	A = 1575 B = 2007	A = 1573 B = 1865	A = 1722 B = 1362	
	6 A = 1322 B = 1600	A = 1845 B = 1985	A = 2031 B = 1544	A = 1938 B = 1854	A = 1915 B = 1902	A = 1644 B = 1957	A = 2031 B = 1802	A = 1898 B = 1293	
	7 A = 1386 B = 1380	A = 1908 B = 1412	A = 2000 B = 1468	A = 2020 B = 1840	A = 1970 B = 1927	A = 1575 B = 2007	A = 1573 B = 1865	A = 1722 B = 1362	
	8 A = 1476 B = 1411	A = 1814 B = 1373	A = 1867 B = 1582	A = 1951 B = 1928	A = 1910 B = 1895	A = 1718 B = 1799	A = 1571 B = 1741	A = 1772 B = 1438	
	9 A = 1286 B = 1188	A = 1899 B = 1037	A = 2010 B = 1383	A = 1932 B = 1702	A = 1826 B = 1770	A = 1511 B = 1982	A = 1219 B = 1812	A = 1412 B = 1257	
	10 A = 1408 B = 1102	A = 1831 B = 1100	A = 1871 B = 1493	A = 1858 B = 1756	A = 1740 B = 1750	A = 1643 B = 1746	A = 1349 B = 1732	A = 1269 B = 1357	
11	A = 1220 B = 1032	A = 1360 B = 1221	A = 1237 B = 1266	A = 1476 B = 1204	A = 1408 B = 1190	A = 1376 B = 1142	A = 1382 B = 1267	A = 1230 B = 1111	

A: valore in Lux dell'illuminamento verticale in direzione delle telecamere fisse

B: valore in Lux dell'illuminamento verticale in direzione delle altre telecamere

- Illuminamento verticale minimo in direzione delle telecamere fisse: $Evmin(A) = 1220$ Lux
- Illuminamento verticale minimo in direzione delle altre telecamere: $Evmin(B) = 1032$ Lux
- Illuminamento verticale medio in direzione delle telecamere fisse: $Evmed(A) = 1643$ Lux
- Illuminamento verticale medio in direzione delle altre telecamere: $Evmed(B) = 1523$ Lux
- Illuminamento verticale massimo in direzione delle telecamere fisse: $Evmax(A) = 2031$ Lux
- $\frac{Evmin(A)}{Evmed(A)} = 0,74$ $\frac{Evmin(A)}{Evmax(A)} = 0,60$