

**LICENZE NAZIONALI – LEGA NAZIONALE PROFESSIONISTI SERIE B****Titolo II – Criteri Infrastrutturali****Questionario Dati Stadio****Termine deposito: 30 settembre 2016**

Società richiedente Licenza Nazionale – stagione sportiva 2016/2017

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 | <i>(da produrre separatamente - Allegato 1)</i> | | |
| 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: <i>idonea certificazione rilasciata dall'azienda fornitrice del prodotto</i> | <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: <i>approvazione di un laboratorio accreditato dalla FIFA</i> | <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) Dotato di idoneo substrato e di un 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 |
| <i>In alternativa:</i> | Analoghi sistemi di protezione dal gelo | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| <i>Specificare</i> | | | |
| c) | Sistema di protezione antipioggia (es. teloni o altri sistemi di drenaggio "attivo") | <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'incolmunità 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:

PANNELLI PUBBLICITARI

| | | | |
|----|--|-----------------------------|-----------------------------|
| a) | Caratteristiche dei pannelli 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"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| - | Tali da non ostacolare la visibilità del terreno di gioco da parte degli spettatori retrostanti | <input type="checkbox"/> si | <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"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| c) | Linea pubblicità fotografì | <input type="checkbox"/> si | <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 _____ <i>(Allegato 4)</i> | <input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no |
| h) | Presenza di un generatore di emergenza, alimentato in maniera indipendente rispetto al sistema di illuminazione principale, in grado di garantire immediatamente e senza interruzione almeno i 2/3 dei valori di illuminamento previsti | <input type="checkbox"/> si <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"/> si | <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"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| c) | Pavimentazione antiscivolo lungo il percorso che dagli spogliatoi conduce al campo di gioco | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |

Note:

SPOGLIAZOI 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° | | |
| Orinatoi | 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:

SPOGLIAZOI ARBITRI

| | 1° SPOGLIAZIO | 2° SPOGLIAZIO | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 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:

INFERNERIA 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 armadietto per i farmaci | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| f) 1 bombola di ossigeno con maschera | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| g) 1 defibrillatore trasportabile a bordo campo | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| h) 1 telefono (linea interna ed esterna) | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| i) 1 lavabo | <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 |
| Appendi-abiti | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no | 1 lavandino | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no | 1 lavandino |
| 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 |

| | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 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 |

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 schiendale di altezza minima di 30 cm misurata a partire dal sedile | Copertura |
|---------------|---|---|--|
| | N° | N° | <input type="checkbox"/> si num. <input type="checkbox"/> no |
| | N° | N° | <input type="checkbox"/> si num. <input type="checkbox"/> no |
| | N° | N° | <input type="checkbox"/> si num. <input type="checkbox"/> no |
| | N° | N° | <input type="checkbox"/> si num. <input type="checkbox"/> no |
| | N° | N° | <input type="checkbox"/> si num. <input type="checkbox"/> no |
| | N° | N° | <input type="checkbox"/> si num. <input type="checkbox"/> no |
| | N° | N° | <input type="checkbox"/> si num. <input type="checkbox"/> no |
| | N° | N° | <input type="checkbox"/> si num. <input type="checkbox"/> no |
| | N° | N° | <input type="checkbox"/> si num. <input type="checkbox"/> no |
| | N° | N° | <input type="checkbox"/> si num. <input type="checkbox"/> no |
| | N° | N° | <input type="checkbox"/> si num. <input type="checkbox"/> no |
| | N° | N° | <input type="checkbox"/> si num. <input type="checkbox"/> no |
| | N° | N° | <input type="checkbox"/> si num. <input type="checkbox"/> no |
| | N° | N° | <input type="checkbox"/> si num. <input type="checkbox"/> no |
| | N° | N° | <input type="checkbox"/> si num. <input type="checkbox"/> no |
| | N° | N° | <input type="checkbox"/> si num. <input type="checkbox"/> no |
| | N° | N° | <input type="checkbox"/> si num. <input type="checkbox"/> no |
| | N° | N° | <input type="checkbox"/> si num. <input type="checkbox"/> no |
| | N° | N° | <input type="checkbox"/> si 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"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| b) N° totale di posti relativi a tribune temporanee | N° | |
| c) Suddivisione dei settori tramite separatori interni anti-scavalcameto | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| d) Almeno un punto vendita di cibi e bevande in ogni settore dello stadio | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |

Note:

IMPIANTO DI DIFFUSIONE SONORA

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

Note:

TRIBUNA STAMPA

| | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| a) Situata centralmente e all'interno della tribuna | <input type="checkbox"/> si | <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"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| e) Facile accesso alle aree riservate ai media | <input type="checkbox"/> si | <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"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| c) Visuale del terreno di gioco senza ostacoli | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| d) Facile accesso alle aree riservate ai media | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| e) Equipaggiate con presa elettrica, superficie di lavoro con almeno 3 posti a sedere | <input type="checkbox"/> si | <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 totale di postazioni di lavoro | N° | |
| c) Attrezzata con postazioni di lavoro dotate di presa elettrica e linea telefonica/accesso ad internet | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| d) Spazio attrezzato dedicato ai fotografi | <input type="checkbox"/> si | <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"/> si | <input type="checkbox"/> no | |
| c) Situata su una superficie piana, solida e dotata di alimentazione elettrica | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no | |
| d) Orizzonte sgombro in direzione sud | <input type="checkbox"/> si | <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"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| e) Area attrezzata con servizi igienici riservati agli operatori | <input type="checkbox"/> si | <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 <i>Mixed Zone</i> | 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 | N° | |
| i) Numero spazi (fissi o mobili) utilizzati o utilizzabili per attività commerciali all'interno dell'area ospitalità | N° | |

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 |
| d) Ingressi riservati e diretti dall'esterno | <input type="checkbox"/> | si |
| e) Coperti | <input type="checkbox"/> | si |
| f) Visuale senza ostacoli del terreno di gioco | <input type="checkbox"/> | si |
| 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 |
| c) Allineata con il centrocampo | <input type="checkbox"/> | si |
| 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 |
| e) Numero di telecamere che possono essere posizionate sulla piattaforma | N° | |
| f) Telecamere posizionate dietro le porte | <input type="checkbox"/> | si |
| 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 |
| 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° | |
| 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"/> si <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"/> si | <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"/> si | <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"/> si | <input type="checkbox"/> no |

Note:

GESTIONE DELLE EMERGENZE

- a) Numero di uscite di emergenza per evacuazione spettatori
- b) Tempo di evacuazione dell'impianto

Note:

AREA DI PREFILTRAGGIO E FILTRAGGIO

Note:

***: 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 | <input type="checkbox"/> no |
| | Profondità | |
| c) Barriere di separazione tra settori | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| | Larghezza | |
| d) Barriere di separazione con i settori destinati agli ospiti | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| | Altezza | |

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 pronto soccorso, in ogni settore dello stadio, adeguatamente segnalata, facilmente raggiungibile ed approvata dalle autorità locali competenti

 si 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 | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |

Note:

ASPETTI AMBIENTALI**TRASPORTI**

| | | | |
|---|--------------------------------|------------------------------|--------------------------------|
| a) Tipo di linee di trasporto pubblico presenti nei pressi dello stadio | <input type="checkbox"/> Metro | <input type="checkbox"/> Bus | <input type="checkbox"/> 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) | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
|--|-----------------------------|-----------------------------|

ENERGIA

| | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| a) Eventuale presenza di impianti da fonti rinnovabili | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| b) Energia autoprodotta | | % |

ACQUA

| | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| a) Punto di prelievo acqua di irrigazione (acquedotto, sistemi di recupero, utilizzo acqua piovana) Tipologia _____ | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
|--|-----------------------------|-----------------------------|

Note:

MISCELLANEA**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 |

Note:

RIEPILOGO DELLA DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

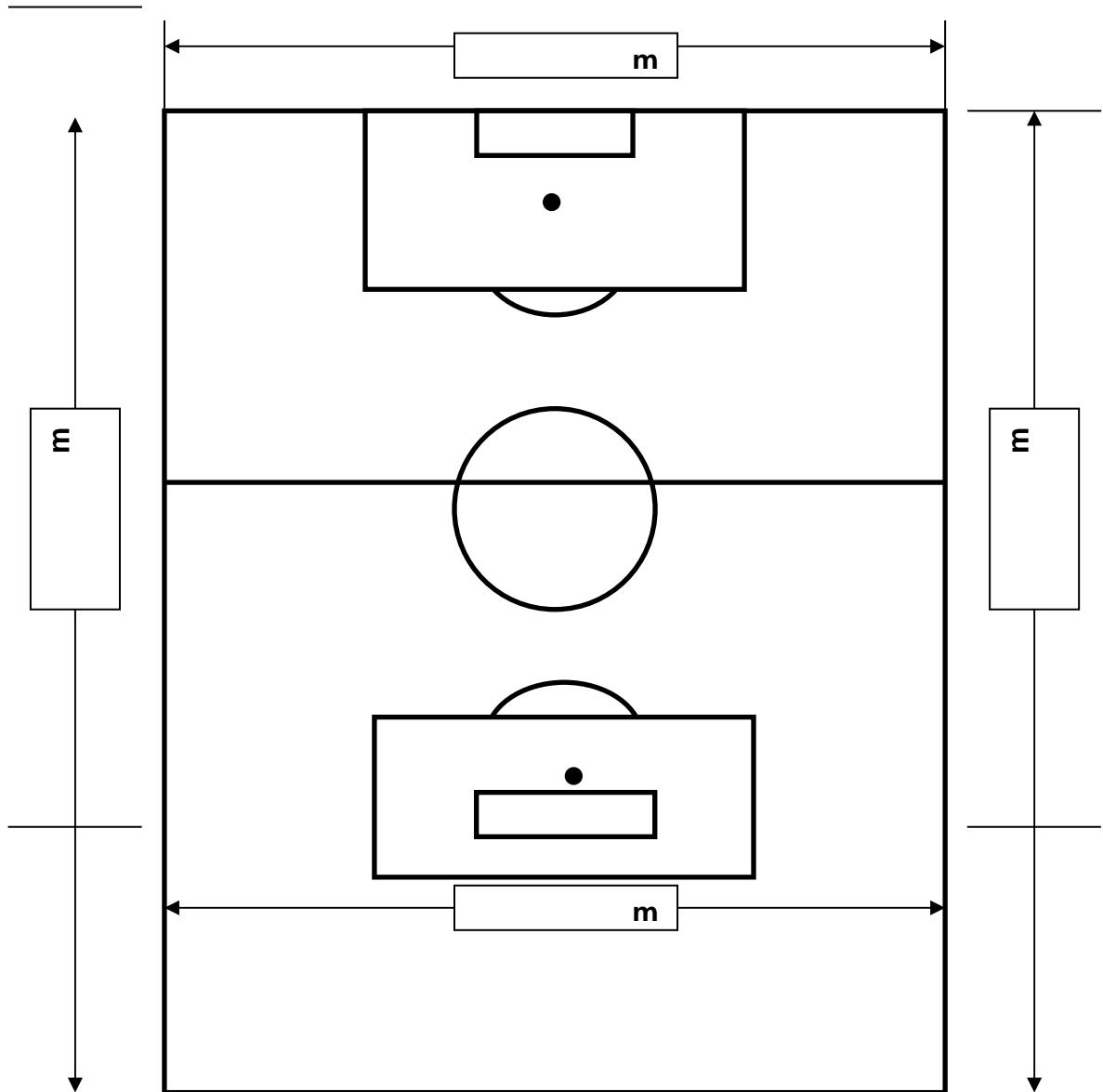
ALLEGATI

| | | | |
|-------------------|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 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: _____

**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: $Ev_{min}(A) =$ _____ Lux
 - Illuminamento verticale minimo in direzione delle altre telecamere: $Ev_{min}(B) =$ _____ Lux
 - Illuminamento verticale medio in direzione delle telecamere fisse: $Ev_{med}(A) =$ _____ Lux
 - Illuminamento verticale medio in direzione delle altre telecamere: $Ev_{med}(B) =$ _____ Lux
 - Illuminamento verticale massimo in direzione delle telecamere fisse: $Ev_{max}(A) =$ _____ Lux
 - $Ev_{min}(A) = \frac{Ev_{min}(A)}{Ev_{med}(A)} = \frac{Ev_{max}(A)}{Ev_{max}(A)}$

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 |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 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 |
| 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 |
| TRIBU NA OVEST | 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 |
| 6 | 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 |
| 7 | 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 |
| 8 | 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 |
| 9 | 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 |
| 10 | 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
- $Evmin(A) = 0,74$ $Evmin(A) = 0,60$ $Evmax(A) = 2031$