



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

Oggetto: RICHIESTA AFFIDAMENTO ORGANIZZAZIONE MANIFESTAZIONE CALENDARIO NAZIONALE.

Io sottoscritto, Sig , in qualità di Presidente e Legale Rappresentante della ASD/SSD..... con sede legale in , Via/Piazza , n°... cap. tel. affiliata alla F.P.I. dall'anno numero cod. affiliazione - cod. fiscale/partita IVA , presenta richiesta di affidamento a codesta Federazione, a nome e per conto del sodalizio sportivo, per l'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 e di aver comunicato al proprio Comitato Regionale di appartenenza la volontà di presentare la propria candidatura. Dichiara inoltre la veridicità delle sotto elencate informazioni quale impegno formale nel caso di affidamento della manifestazione:

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 entro 60 minuti.

Caratteristiche Campo Gare:

- Almeno tre spogliatoi con servizi igienici e docce
- Sala Visita Medica
- Sala Antidoping
- Sala per Segreteria organizzativa, provvista di linea telefonica, fotocopiatrice,
- Locale idoneo per sedute di allenamento e riscaldamento pregara atleti
- Impianto audio ed elettrico a norma

SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
SI	NO
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;
- Presenza per l'intera durata della manifestazione sportiva di n. 2 autoambulanze correttamente attrezzata
- Adeguato servizio d'ordine numero addetti al servizio stabilito d'intesa con la FPI .;
- Presenza, per l'intera durata della manifestazione sportiva di un annunciatore tesserato F.P.I.;
- Presenza dei Cronometristi della F.I.Cr.;
- tutte le autorizzazioni di legge necessarie per lo svolgimento della manifestazione sportiva nel sito prescelto compresa la richiesta di presenza delle Forze dell'Ordine;
- Fornitura materiale allestimento campo gare: tavoli, sedie, transenne nei quantitativi indicati dalla FPI;
- Presenza personale quale "Staff Organizzativo" per disbrigo compiti campo gare secondo indicazioni FPI;
- 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;
- Allestimento impianto luci con previsione di struttura "AMERICANA", Piattaforma (Trabattello) per necessità Cameraman, parcheggio riservato per mezzi del SERVICE di Produzione, postazione per Grafica; il tutto obbligatorio per affidamento organizzativo dei seguenti eventi:
 - Fasi Finali Campionati Italiani Elite maschili e femminili;
 - Torneo Nazionale Guanto d'Oro d'Italia Maschile e femminile.
- Connessione a Banda Larga (Linea ADSL o Fibra Ottica) per trasmissione evento in diretta streaming sui canali ufficiali FPI .
- Servizio fornitura acqua agli angoli per tutta la durata della manifestazione nei quantitativi previsti dalla FPI.

B) LA COMUNICAZIONE E PROMOZIONE DELL'EVENTO AVVERRÀ CON:

- Manifesti	SI	NO
- Volantini	SI	NO
- Locandine	SI	NO
- Striscioni Stradali	SI	NO
- Accordi di Media partnership (carta stampata , TV e Radio)	SI	NO
- Sito internet dedicato	SI	NO
- Servizio Fotografico dedicato	SI	NO
- Conferenza Stampa (se si specificare sede e data	SI	NO
- Ufficio Stampa dedicato	SI	NO



Indicare se sono previsti:

- Accordi con Stampa, TV, Radio

SI	NO
----	----

 Se "SI" indicare se a diffusione locale o nazionale
- Coinvolgimento di Enti locali (Comune, Provincia, Regione, Istituzioni Scolastiche)

SI	NO
----	----

 Se "SI" indicare i termini essenziali dell'intesa raggiunta
- Coinvolgimento di Enti locali del Turismo e Pro Loco

SI	NO
----	----

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

SI	NO
----	----

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

SI	NO
----	----

 Se "SI" indicare i termini essenziali dell'intesa raggiunta

Note dell'Ufficio Comunicazione e Marketing FPI

La progettazione e realizzazione di tutto il materiale promozionale e degli strumenti di comunicazione nonché l'utilizzo del logo federale dovranno essere preventivamente concordati con l'Ufficio Comunicazione e Marketing FPI. L'organizzazione della Conferenza Stampa è da ritenersi necessaria per i seguenti eventi: Fasi Finali Campionati Italiani di tutte le qualifiche maschili e femminili; Torneo Nazionale Guanto d'Oro d'Italia maschile e femminile .

Per quanto riguarda le modalità di riproduzione e sfruttamento dell'Evento, si ricorda che nel caso in cui sia oggetto dell'accordo-quadro FPI-RAI, non sarà possibile effettuare da parte di nessun'altra emittente televisiva, nazionale o locale, o Web Tv la trasmissione integrale, in diretta o in differita, delle fasi eliminatorie e finali, fatto salvo il diritto di cronaca, previsto dalla vigente normativa che disciplina l'utilizzo e sfruttamento delle riprese quale notizie ed informazioni giornalistiche.

Qualsiasi accordo di collaborazione in sponsorship, partnership e media partnership dovrà essere preventivamente comunicato all'Ufficio Comunicazione e Marketing per un'eventuale verifica e valutazione delle categorie merceologiche selezionate e delle aziende coinvolte.

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 o comunicanti e/o unica ampia sala, 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:.....

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



Alberghi convenzionati:

1	HOTEL:..... Categoria.....indirizzo: Disponibilità camere : singole: 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:								
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;">Sala Visita Medica</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">Sala Peso Ufficiale e Prova</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">Sala Sorteggi</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">Sala Segreteria</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</td> <td style="padding: 5px;">Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</td> <td style="padding: 5px;">Idonea: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> NO</td> <td style="padding: 5px;">Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</td> </tr> </table>	Sala Visita Medica	Sala Peso Ufficiale e Prova	Sala Sorteggi	Sala Segreteria	Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Idonea: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> NO	Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Sala Visita Medica	Sala Peso Ufficiale e Prova	Sala Sorteggi	Sala Segreteria						
Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Idonea: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> NO	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 per pasto: 1: distanza dall'hotel..... Prezzo..... 2: distanza dall'hotel Prezzo..... 3: distanza dall'hotel Prezzo								

2	HOTEL:..... Categoria.....indirizzo: Disponibilità camere : singole: 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:								
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;">Sala Visita Medica</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">Sal Peso Ufficiale e Prova</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">Sala Sorteggi</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">Sala Segreteria</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</td> <td style="padding: 5px;">Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</td> <td style="padding: 5px;">Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</td> <td style="padding: 5px;">Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</td> </tr> </table>	Sala Visita Medica	Sal Peso Ufficiale e Prova	Sala Sorteggi	Sala Segreteria	Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Sala Visita Medica	Sal Peso Ufficiale e Prova	Sala Sorteggi	Sala Segreteria						
Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	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 per pasto: 1: distanza dall'hotel..... Prezzo..... 2: distanza dall'hotel Prezzo..... 3: distanza dall'hotel Prezzo								



3	HOTEL:..... Categoria.....indirizzo: Disponibilità camere : singole: 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:								
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25%;">Sala Visita Medica</td> <td style="width: 25%;">Sala Peso Ufficiale e Prova</td> <td style="width: 25%;">Sala Sorteggi</td> <td style="width: 25%;">Sala Segreteria</td> </tr> <tr> <td>Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</td> <td>Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</td> <td>Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</td> <td>Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</td> </tr> </table>	Sala Visita Medica	Sala Peso Ufficiale e Prova	Sala Sorteggi	Sala Segreteria	Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Sala Visita Medica	Sala Peso Ufficiale e Prova	Sala Sorteggi	Sala Segreteria						
Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Idonea: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	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 per pasto: 1: distanza dall'hotel..... Prezzo..... 2: distanza dall'hotel Prezzo..... 3: distanza dall'hotel Prezzo								

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

Servizio trasporti

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

E) IMPEGNI ECONOMICI:

L'Associazione Sportiva richiedente, di cui il sottoscritto ne è legale rappresentante, oltre a quelli inerenti

- Ospitalità ai partecipanti: SI NO
 Se "SI" specificare il numero e la qualifica dei partecipanti di cui si fa carico il richiedente:

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

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



L'organizzazione, ivi compresi quelli relativi ai punti A-B-C e D, si assume i seguenti oneri finanziari:

- Erogazione delle spese di soggiorno e viaggio degli Arbitri / Giudici
- Erogazione Contributo diretto alla F.P.I.

SI	NO
----	----

SI	NO
----	----

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

La Associazione Sportiva verserà alla Federazione Pugilistica Italiana l'importo pari a 1/3 degli oneri finanziari che si è assunta, di cui al punto E), 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.

I rimanenti 2/3 dovranno essere versati entro 30 giorni dal termine della manifestazione.

Quale referente di questa ASD/SSD viene indicato il Sig.

Numero di tel. e-mail.....

In fede.

Il Presidente e Legale Rappresentante della ASD/SSD
(firma e timbro)

Informativa

Ai sensi dell'art.10, primo comma, della Legge 31/12/1996 n.675 e successive modifiche e/o integrazioni, si informa che :

- a) le finalità a cui sono destinati i dati raccolti ineriscono l'affidamento dell'organizzazione di Manifestazione Sortiva presso la FPI;
- b) la documentazione richiesta dalla Federazione ed il conferimento dei dati e di detta documentazione ha natura facoltativa: la Associazione con la richiesta di affidamento autorizza la raccolta di detti dati;
- c) la conseguenza di un eventuale rifiuto di consenso realizza l'esclusione dall'affidamento;
- d) i soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono il personale interno implicato nel procedimento ed ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi della Legge 07/08/1990 n.241.

I diritti spettanti alla Associazione che fa richiesta di affidamento sono quelli di cui all'art. 13 della richiamata Legge 675/96 e successive modifiche e/o integrazioni. Soggetto attivo della raccolta dei dati è la Federazione Pugilistica Italiana.

Il Presidente e legale rappresentante della ASD/SSD
(firma e timbro)

Il Presidente del Comitato Regionale
(firma e timbro)

Data,