



# VERBALE OMOLOGAZIONE CAMPO

Il presente modulo deve essere presentato all'arbitro prima di ogni gara che la società disputa su questo campo

COMITATO TERRITORIALE TORINO



**SOCIETA' 010050513 - A.S. KOLBE**

Tel. 011/011768008 Fax 011/011220547 Località TORINO

## CARATTERISTICHE IMPIANTO DI GIOCO 02TOL219020

Denominazione <b>I.I.S. RUSSEL MORO</b> Palestra scolastica	<input checked="" type="checkbox"/> Impianto polivalente <input type="checkbox"/> Utilizzo non sportivo
Indirizzo: CORSO MOLISE 58 - 10151 TORINO	Tel. -
Gestore: Amministrazione Comunale o Azienda Comunale	Tel.
Tipo di copertura: Prefabbricato cemento	Risparmio energetico: -

## INFORMAZIONI GENERALI

COLLOCAZIONE RISPETTO AL CENTRO ABITATO	<input checked="" type="checkbox"/> interno	<input type="checkbox"/> esterno	<input type="checkbox"/> contiguo						
IMPIANTO INSERITO IN UN CONTESTO	<input checked="" type="checkbox"/> scolastico	<input type="checkbox"/> turistico	<input type="checkbox"/> sportivo	<input type="checkbox"/> fieristico	<input type="checkbox"/> isolato				
TRASPORTI PUBBLICI AUTOBUS 50 - 4	AREA PARCHEGGI		<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO					
N. POSTI BUS 0	N. POSTI AUTO 0	Posti portatori handicap	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	N. posti 0				
Parcheggi Vip/Stampa	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	N. posti 0	Presenza riscaldamento	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Presenza climatizzazione	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO

## CARATTERISTICHE TECNICHE

CAPIENZA CERTIFICATA 0	POSTI IN PIEDI 0	POSTI A SEDERE 0	
Estremi del verbale commissione di vigilanza sul pubblico spettacolo rilasciato da:		Sopralluogo del 00/00/0000	
Note e prescrizioni imposte dalla commissione IN ATTESA VERIFICA CERTIFICATO COMMISSIONE VIGILANZA			
Specificare se tali commissioni sono state effettuate			
STRUTTURA CEMENTO ARMATO	ANNO DI COSTRUZIONE 1980	RISTRUTTURAZIONI 2001	
STATO DI CONSERVAZIONE GENERALE	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input checked="" type="checkbox"/> BUONO

## CARATTERISTICHE AREA DI GIOCO

PAVIMENTAZIONE: Linoleum	LINEE: Altre			
CONDIZIONI: <input type="checkbox"/> insufficiente <input type="checkbox"/> sufficiente <input checked="" type="checkbox"/> buono	COLORI FONDO E LINEE: VERDE / GIALLO / BIANCO CENT			
ILLUMINAZIONE: 306 (Lux medio)	PUNTO A LUX 335 PUNTO B LUX 306	PUNTO C LUX 327 PUNTO D LUX 323	PUNTO E LUX 252 PUNTO F LUX 294	TIPO DI ILLUMINAZIONE: -
IMPIANTO PALI Pali con fisher - protetti	SEGGIOLONE ARBITRALE A palco senza seduta - protetti			
IMPIANTO SEGNALAZIONE PUNTEGGI	<input checked="" type="checkbox"/> Manuale	<input type="checkbox"/> Elettronico	<input type="checkbox"/> Schermo Video	
CON SEGNALAZIONE DI:	<input type="checkbox"/> tempo di gioco	<input checked="" type="checkbox"/> set	<input type="checkbox"/> conta secondi 30/60	<input type="checkbox"/> servizio
	<input type="checkbox"/> nomi squadre	<input type="checkbox"/> time out	<input type="checkbox"/> risultati set precedenti	<input type="checkbox"/> sostituzioni
	<input type="checkbox"/> nomi atleti	<input type="checkbox"/> numeri maglie		
IMPIANTO MICROFONICO <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	IMPIANTO ACUSTICO TEMPO DI RIPOSO E SOSTITUZIONI		<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO
ALTEZZA MINIMA SPAZIO AREA DI GIOCO 7,39				
AREA RISCALDAMENTO	<input type="checkbox"/> Dentro ZRL	<input type="checkbox"/> Fuori ZRL	ALTRO DA SPECIFICARE	

## SERVIZI DI SUPPORTO STAMPA

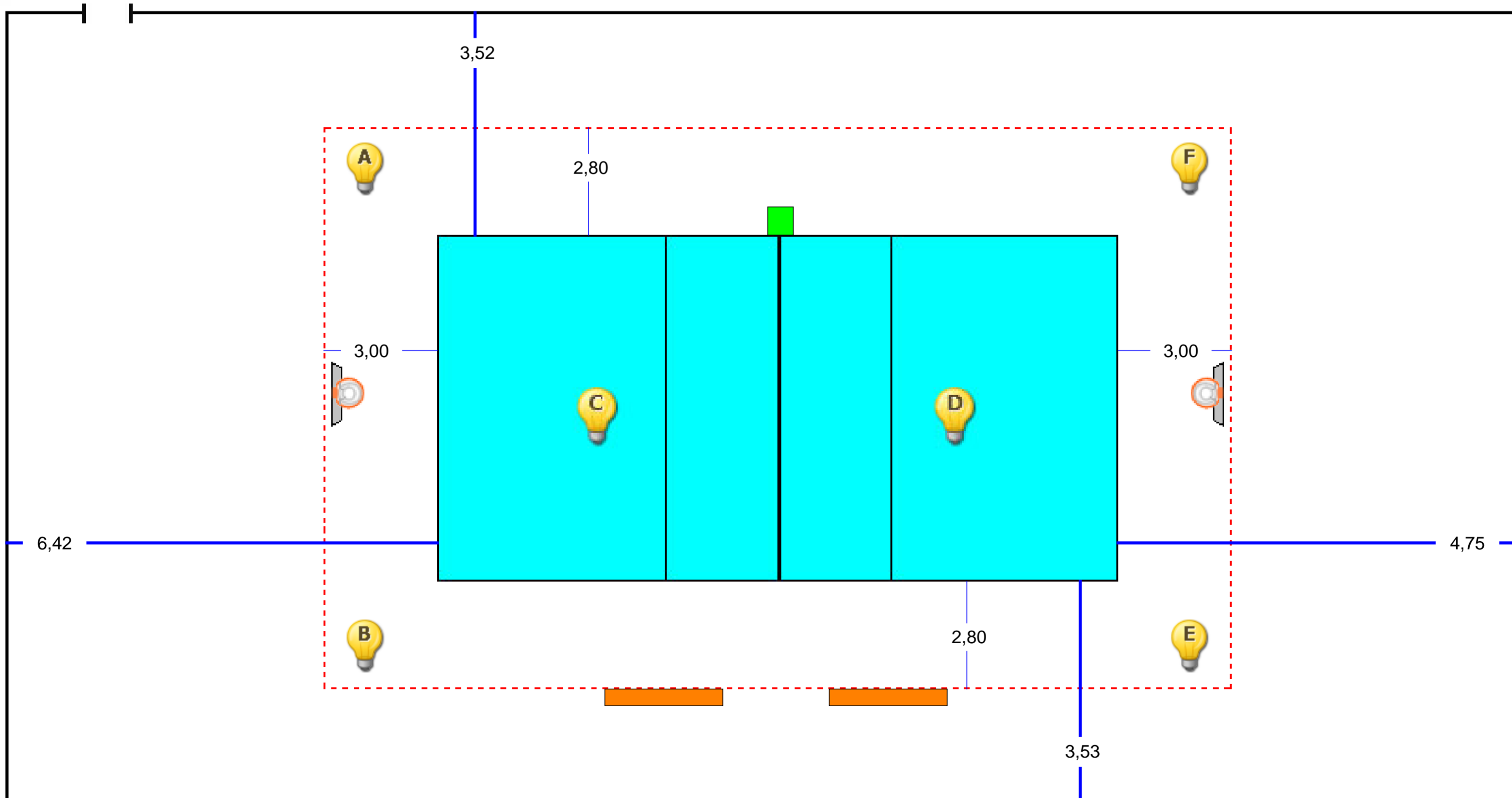
TRIBUNA STAMPA	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	NUMERO POSTI 0	NUMERO LINEE TELEFONICHE 0
SALA STAMPA	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	NUMERO POSTI 0	NUMERO LINEE TELEFONICHE 0
SALA INTERVISTE	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	NUMERO POSTI 0	NUMERO LINEE TELEFONICHE 0
TELEFONO IN CAMPO	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		
ALTRO			

## SERVIZI DI SUPPORTO ATLETI E ARBITRI

SPOGLIATOI ATLETI N. 2	MQ. TOTALI 47	DOCCE N. 4	Stato conservazione <input checked="" type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente
SPOGLIATOI ARBITRI N. 1	MQ. TOTALI 8	DOCCE N. 1	Stato conservazione <input checked="" type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente
Infermerie sezione atleti	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	MQ. TOTALI 0	
DOTAZIONE <input type="checkbox"/> Lettino <input type="checkbox"/> Defibrillatore	Altro		
LOCALI ANTIDOPING N. 0	-	MQ. TOTALI 0	DOCCE N. 0 W.C. N. 0
PROTEZIONE ACCESSO AGLI SPOGLIATOI tunnel	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	ALTRO	

## SERVIZI DI SUPPORTO PER IL PUBBLICO

SERVIZI IGIENICI UOMINI N. 0	W.C. N. 0	Stato conservazione <input type="checkbox"/> sufficiente <input checked="" type="checkbox"/> insufficiente
SERVIZI IGIENICI DONNE N. 0	W.C. N. 0	Stato conservazione <input type="checkbox"/> sufficiente <input checked="" type="checkbox"/> insufficiente
SERVIZI IGIENICI DISABILI W.C. N. 0		
Presenza tribuna VIP <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Presenza Sala Ospitalita' <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Presenza accesso disabili <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO



## OMOLOGAZIONE

Considerato che quanto riportato nei quadri precedenti corrisponde alle norme federali per gli impianti, si omologa il campo di gara per la seguente categoria ed inferiori:

Campionati Provinciali I<sup>a</sup> Divisione

08/10/2019

Data Omologa

2019/2020

Stagione Sportiva

## COMITATO TERRITORIALE TORINO

NOTE:

Obbligo smontaggio canestro x disputa play-off - delimitare z.r.l.

