



RICHIESTA ASSEGNAZIONE GARE

Denominazione ASD/SSD richiedente	
Presidente ASD/SSD	

MANIFESTAZIONE RICHIESTA

- | | |
|---|--|
| ☐ National Steel | ☐ Campionato Italiano Shotgun |
| ☐ Campionato Federale HG/PCC | ☐ Campionato Italiano Rifle/PCC |
| ☐ Campionato Italiano HG/PCC | ☐ Winter Championship HG/PCC |

INFORMAZIONI LOGISTICO – OPERATIVE

Campo di Tiro			
Match Director designato		N. stage disponibili	
☐ L'ASD/SSD richiedente non dispone di impianto proprio ma allega apposita scrittura privata con l'ASD/SSD proprietaria o gerente dell'imp indicato e dichiarazione del Titolare attestante il possesso dei requisiti previsti (Art.10 Regolamento Sportivo)			

ATTREZZATURE/SERVIZI PREVISTI

- ☐ licenza di Pubblica Sicurezza in corso di validità (annualità non frazionata) e conformità alle prescrizioni dell'Autorità competente;
- ☐ possibilità di esercitare tutte le attività di tiro con le armi da fuoco richieste dalla competizione, senza limitazioni o divieti;
- ☐ disponibilità del campo in base a un contratto di uso almeno annuale, valido sia al momento della richiesta sia alla data della manifestazione;
- ☐ rispetto delle normative ambientali, con particolare riferimento all'impatto acustico e alla gestione dei rifiuti speciali;
- ☐ polizza assicurativa RCT e RCO;
- ☐ area riservata ad ambulanza e mezzi di soccorso, con accesso garantito in qualsiasi momento;
- ☐ disponibilità di apparecchio DAE e presenza costante di almeno un operatore abilitato BLSD per tutta la durata dell'evento (incluso Pre-Match);
- ☐ servizio di primo soccorso con ambulanza attrezzata e personale BLSD (a discrezione del MD per il Pre-Match);
- ☐ disponibilità di aree di tiro (stages) adeguate alla tipologia di manifestazione, comprensive di area crono obbligatoria;
- ☐ attrezzature di ricambio per bersagli mobili;
- ☐ strutture rigide in numero e dimensioni adeguate alla costruzione degli esercizi, preferibilmente in materiale ligneo o semi-trasparente per garantire visibilità e sicurezza; eventuali strutture metalliche poste a meno di 8 metri dal punto di tiro devono essere rivestite con idoneo materiale ligneo;
- ☐ una Safety Area ogni 6 (sei) stages di tiro;
- ☐ sedute disponibili per i partecipanti durante la competizione;
- ☐ strutture fisse o mobili per il riparo da pioggia e sole per R.O. e partecipanti;
- ☐ rastrelliere per armi lunghe e PCC in ciascuno stage, nelle Safety Area e nell'area crono;
- ☐ locale adeguato ad uso segreteria e alloggiamento Staff Officers;
- ☐ servizi igienici distinti per uomini e donne;
- ☐ locale per eventuali controlli antidoping;
- ☐ rete wi-fi strutturata, configurata secondo le specifiche tecniche FITDS, con copertura continua su stalli di tiro e area Staff Officer;
- ☐ parcheggio adeguato nelle immediate vicinanze del campo;
- ☐ area riservata agli Sponsor ufficiali FITDS per le manifestazioni del Campionato Invernale, Federale, Italiano;
- ☐ area dedicata alle premiazioni;
- ☐ dotazione di cronografo, bilancina e martello cinetico a disposizione dello staff arbitrale (eventuali danni saranno rimborsati da chi li ha cagionati);
- ☐ radio ricetrasmittenti per la comunicazione tra stages e staff arbitrale (almeno 1 ogni 2 stages, più una per ciascun funzionario: MD, RM, QM, SO)
- ☐ gare Campionato Italiano e Level III, garantire presenza personale per il ripristino (Art. 9.3 Regolamento Sportivo 2026)

Il sottoscritto _____ in qualità di Presidente
dell'ASD/SSD _____ dichiara sotto la
propria responsabilità di:

- essere in possesso di tutti i requisiti e servizi di cui sopra;
- che l'ASD/SSD richiedente non deve essere incorsa negli ultimi 10 anni in sanzioni da parte degli Organi di Giustizia Sportiva che prevedono la radiazione o la sospensione dell'attività sportiva per la durata superiore a 12 mesi;
- che l'ASD/SSD richiedente e quella gestrice del campo di tiro non siano sottoposte a sanzioni in corso da parte degli Organi di Giustizia Sportiva a qualunque livello;

Si impegna altresì a rispettare tutti i Regolamenti FITDS e IPSC in ogni loro parte e le prescrizioni e/o indicazioni eventualmente impartite degli Organi federali FITDS.

Data _____

Timbro e Firma _____