



PROTOCOLLO FIGC

LICENZE NAZIONALI – LEGA NAZIONALE PROFESSIONISTI SERIE B**Titolo II – Criteri Infrastrutturali****Questionario Dati Stadio****Termine deposito: 1 ottobre 2019**

Società richiedente Licenza Nazionale – stagione sportiva 2019/2020

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 |
| <i>Se artificiale: 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 |
| <i>Se artificiale: 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'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:

| 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 fotografi | <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_o med in tutte le direzioni | Lux | |
| f) E_o min/ E_o med | | |
| 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, almeno i 2/3 dei valori di illuminamento sopra indicati con un periodo d'interruzione non superiore a 15 minuti | <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 Tipo: _____ (tunnel, sottopassaggio, ecc...) | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| 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:

| 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° | |
| Letino 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 | | |
| Letino 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 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 | <input type="checkbox"/> no |
| Appendi-abiiti | <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 | Copertura |

| | | | |
|---------------|----|---|--|
| | | 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 | |
| | 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 |
| | 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-scavalcamento | <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) Situada il più vicino possibile allo stadio, sullo stesso lato della piattaforma della telecamera principale | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| c) Situada 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) Connessione a internet | | |
| g) Area dedicata alle interviste (" <i>Mixed Zone</i> "), coperta ed interdetta al pubblico | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| h) Numero di persone che possono essere ospitate all'interno della <i>Mixed Zone</i> | N° | |
| i) <i>Mixed zone</i> 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 LEGA | | |
|---|--|---|
| E' presente un locale destinato al delegato di Lega | <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 |
| | - Situato nelle vicinanze degli spogliatoi delle squadre e degli ufficiali di gara | <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 <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° | |
| 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 | | | |
|---|--|--------------------------------------|-----------------|
| a) | Numero di varchi attivi al prefiltraggio | | N° |
| b) | Numero di tornelli/palmari presenti al filtraggio divisi per settori | | Totale Tornelli |
| | | | Totale Palmari |
| Settore* | Tornelli | Numero spettatori minuto/tornello | Palmari |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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 _____ |

| | | |
|--|---|-----------------------------|
| | Larghezza _____ | |
| 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 | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> 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 |
| | € 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 |
|-------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|

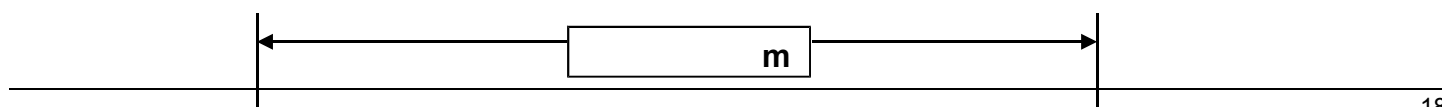
| | | | |
|-------------------|---|-----------------------------|-----------------------------|
| ALLEGATO 2 | Misurazione del terreno di gioco | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| ALLEGATO 3 | Utilizzo manto erboso artificiale <i>Certificato di Approvazione FIFA</i> | <input 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 |

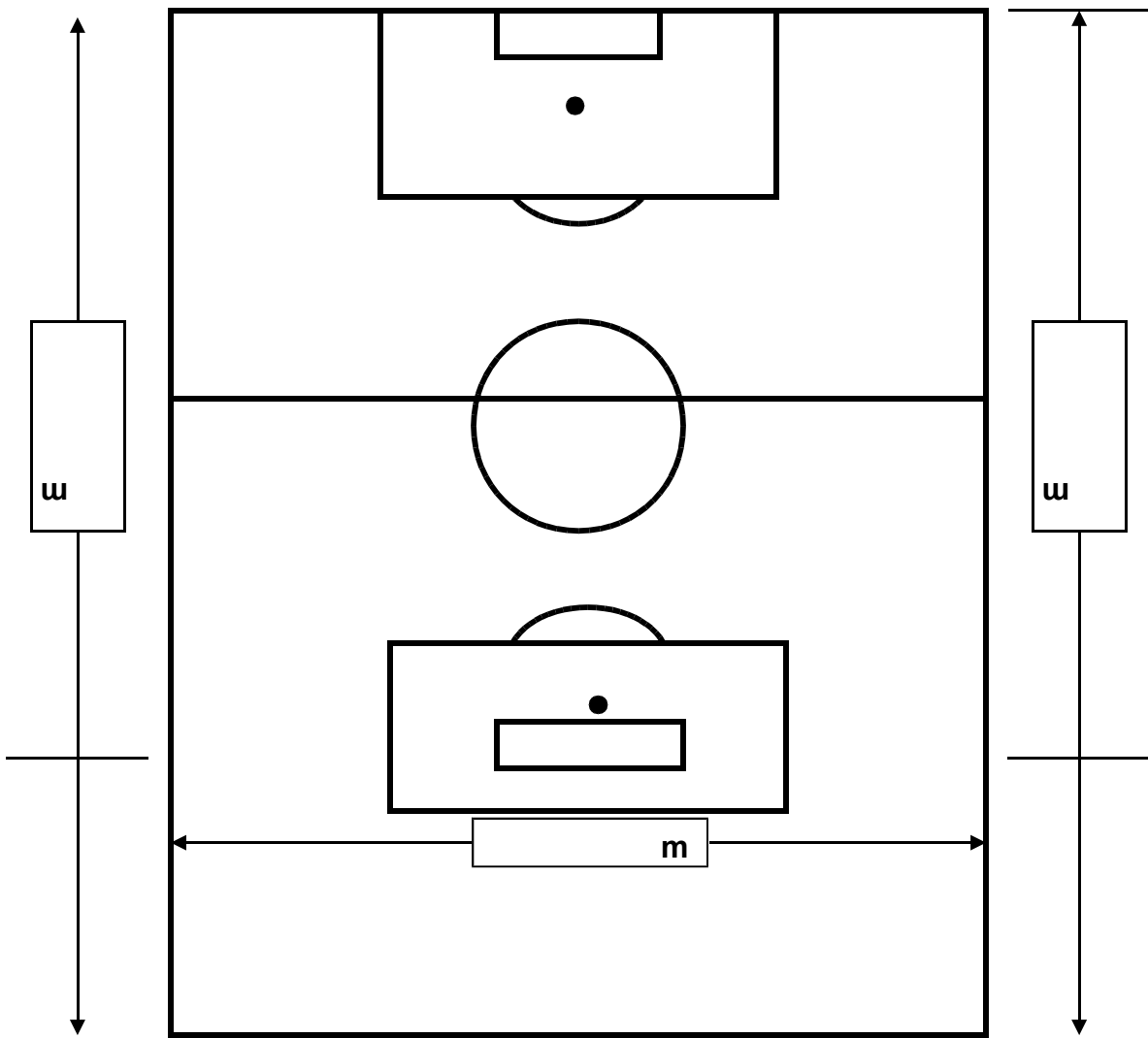
Data

Firma del Legale Rappresentante della Società

| | |
|----------------------|---|
| Allegato N° 2 | MISURAZIONE DEL TERRENO DI GIOCO |
|----------------------|---|

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





Nome del tecnico: _____ Timbro e firma _____

Nominato da: _____ Data della misurazione: _____

Allegato N° 4 | **TABELLA DEI VALORI DI ILLUMINAMENTO**

- 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 = | A = | A = | A = | A = | A = | A = | A = | TRIBUNA EST |
| | | B = | B = | B = | B = | B = | B = | B = | B = | |
| | 2 | A = | A = | A = | A = | A = | A = | A = | A = | |
| | | B = | B = | B = | B = | B = | B = | B = | B = | |
| | 3 | A = | A = | A = | A = | A = | A = | A = | A = | |
| | | B = | B = | B = | B = | B = | B = | B = | B = | |
| | 4 | A = | A = | A = | A = | A = | A = | A = | A = | |
| | | B = | B = | B = | B = | B = | B = | B = | B = | |
| | 5 | A = | A = | A = | A = | A = | A = | A = | A = | |
| | | B = | B = | B = | B = | B = | B = | B = | B = | |
| | 6 | A = | A = | A = | A = | A = | A = | A = | A = | |
| | | B = | B = | B = | B = | B = | B = | B = | B = | |
| | 7 | A = | A = | A = | A = | A = | A = | A = | A = | |
| | | B = | B = | B = | B = | B = | B = | B = | B = | |
| | 8 | A = | A = | A = | A = | A = | A = | A = | A = | |
| | | B = | B = | B = | B = | B = | B = | B = | B = | |
| | 9 | A = | A = | A = | A = | A = | A = | A = | A = | |
| | | B = | B = | B = | B = | B = | B = | B = | B = | |
| | 10 | A = | A = | A = | A = | A = | A = | A = | A = | |
| | | B = | B = | B = | B = | B = | B = | B = | B = | |
| | 11 | A = | A = | A = | A = | A = | A = | A = | A = | |
| | | B = | B = | B = | B = | B = | B = | B = | 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: _____

Allegato N° 4 | **TABELLA DEI VALORI DI ILLUMINAMENTO (esempio)**

- 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 | |
| | 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 | |
| | 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 | |
| | 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 | |
| | 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 | |
| | 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
- $\frac{Evmin(A)}{Evmed(A)} = 0,74$ $\frac{Evmin(A)}{Evmax(A)} = 0,60$