



# FEDERAZIONE ITALIANA SPORT INVERNALI

COMMISSIONE GIUDICI DI GARA

## Rapporto del Delegato Tecnico per incidente in fase di allenamento ufficiale e/o gara

\*\*\*\*\*

Le disposizioni di seguito indicate, hanno lo scopo di assicurare una documentazione adeguata ai fini assicurativi e secondo quanto previsto dalla legge, in caso di incidenti in allenamento ufficiale e/o in gara, in cui i partecipanti alla competizione, a qualsiasi titolo, ivi compresi gli spettatori, riportino traumi o lesioni rilevanti, sempre che l'incidente sia riferibile all'organizzazione e/o allo svolgimento della gara.

Per traumi o lesioni, verranno considerate solo le casistiche che richiedono l'intervento del soccorso in pista e del medico di servizio, con esclusione dei casi in cui il sanitario rilasci certificato di prognosi sino a 10 giorni.

## NOTIZIE GENERALI

Denominazione Manifestazione : \_\_\_\_\_

Luogo: \_\_\_\_\_ data: \_\_\_\_\_

Disciplina: \_\_\_\_\_

Denominazione della Pista: \_\_\_\_\_

Numero Omologazione Pista: \_\_\_\_\_



# FEDERAZIONE ITALIANA SPORT INVERNALI

## COMMISSIONE GIUDICI DI GARA

### Ufficiali di gara

Ruolo	Nome	Indirizzo	Mail	telefono
Delegato Tecnico				
Arbitro				
Direttore di gara				

### Altri addetti

Ruolo	Nome	Indirizzo	Mail	telefono
Assistente arbitro				
Responsabile di partenza				
Responsabile di arrivo				

\*\*\*\*\*

### Organizzazione

Societa' :

---

Presidente della Societa' :

---

Presidente del C.O.:

---



# FEDERAZIONE ITALIANA SPORT INVERNALI

## COMMISSIONE GIUDICI DI GARA

### Sinistro

Infortunato/a: ..... Nato/a il: .....

Indirizzo:..... Citta' :.....CAP: .....

Email: ..... Telefono: .....

Codice Atleta:.....Codice Sci Club:..... telefono Sci Club: .....

QUALIFICA	SI	NO
Concorrente		
Ufficiale Gara		
Apripista		
Controllo di porta		
Personale di servizio		
Spettatore		

Altro: .....

Denominazione Manifestazione ..... Data dell' incidente: .....

Gara : SI NO      Allenamento: SI NO      Ora dell' incidente: .....

Visibilita' in loco: ..... Condizioni Meteo: .....

Manto nevoso in pista:..... Fuori Pista: .....

Medico di Servizio: .....

Indirizzo: ..... tel.: .....

Allegare se disponibile il certificato rilasciato dal medico: diversamente riportare quando refertato dal medico: .....

.....  
.....  
.....



# FEDERAZIONE ITALIANA SPORT INVERNALI

## COMMISSIONE GIUDICI DI GARA

### Descrizione sinistro:

Il Delegato Tecnico era testimone oculare? SI NO

Descrizione accurata del sinistro, indicandone i fattori e agenti esterni che lo hanno generato (es. errore tecnico, ostacolo in pista, condizioni particolari del manto nevoso pista/fuori pista, attrezzatura non idonea, perdita della padronanza dell'attrezzatura, difficoltà tecniche del percorso,.....)


N.B: Se il Delegato Tecnico non è stato testimone oculare, indicare di seguito alla descrizione i riferimenti ( nome, telefono, mail , indirizzo e qualifica) dei testi oculari dai quali ha ricevuto informazioni circa l' accaduto.

Nome	Tel	Mail	Indirizzo	qualifica



# FEDERAZIONE ITALIANA SPORT INVERNALI

COMMISSIONE GIUDICI DI GARA

---

---

## Controlli di Porta con visibilità del luogo dell'incidente

---

---

### A Monte

Nome e Cognome	Indirizzo	Telefono	mail

### A Valle

Nome e Cognome	Indirizzo	Telefono	mail

### Testimoni Oculari che hanno rilasciato dichiarazioni qui allegate

Nome e Cognome	Indirizzo	Telefono	mail

### Persone che hanno documentazione foto e video

Nome e Cognome	Indirizzo	Telefono	mail



# FEDERAZIONE ITALIANA SPORT INVERNALI

## COMMISSIONE GIUDICI DI GARA

Che hanno rilasciato dichiarazioni qui allegate (indicando anche se non si ha l' indirizzo)


### Promemoria

La documentazione fotografica dovrà riguardare, per quanto possibile

1. il luogo dell' incidente;
2. la pista nel luogo dell' incidente con la rappresentazione della pendenza del terreno, del grado di difficoltà, della condizione dell' innevamento, ecc ……;
3. gli eventuali impianti di sicurezza relativi al luogo dell' incidente;
4. il punto dell' incidente, visto dall' alto e dal basso della pista.

### Allegati

- N° \_\_\_\_ Certificati medici
- N° \_\_\_\_ Dichiarazioni di testimoni
- N° \_\_\_\_ Fotografie (possono essere inviate anche in jpeg)
- N° \_\_\_\_ Registrazioni video
- N° \_\_\_\_ Disegni, grafici, planimetrie

Il presente rapporto va inviato unitamente al referto di gara. Eventuali documenti e dati mancanti non devono far ritardare l' inoltro e possono essere inviati successivamente appena possibile.

Il Delegato Tecnico

---