

**Riservato FISI**

Protocollo N° _____

Data: _____

FEDERAZIONE ITALIANA SPORT INVERNALI**COMMISSIONE OMOLOGAZIONE PISTE****Verbale Ispezione Piste Sci Alpino**

1. Ispettore Data incarico: (gg/mm/aaaa) N. protocollo incarico:
2. Località: Provincia
- CR: Nome della pista:
3. Ente gestore richiedente:
- Indirizzo:
- Tel: Cell: Email/PEC:
4. Già omologata da: N. precedente omologazione

Pista per (inserire disciplina GS, SL, SG o DH):								
	M ☐	F ☐	M ☐	F ☐	M ☐	F ☐	M ☐	F ☐
Quota partenza (m):								
Quota arrivo (m):								
Dislivello (m):								
Sviluppo in lunghezza (m):								
Larghezza minima (m):								
Larghezza massima (m):								
Pendenza media %:								
Pendenza massima %:								
Pendenza minima %:								
Orientamento partenza/arrivo:								
Idonea per Cat. SuperB./Baby	☐		☐		☐		☐	
Idonea per Cat. Cuccioli	☐		☐		☐		☐	
Idonea per Cat. Ragazzi	☐		☐		☐		☐	
Idonea per Cat. Allievi	☐		☐		☐		☐	
Idonea per Cat. Aspiranti	☐		☐		☐		☐	
Idonea per Cat. Juniores	☐		☐		☐		☐	
Idonea per Cat. Seniores	☐		☐		☐		☐	
Idonea per Cat. Master	☐		☐		☐		☐	

NB: La pista viene omologata dalla quota di partenza sino alla quota di arrivo. La giuria, in accordo con il C.O., può decidere liberamente dove effettuare la partenza nel rispetto dei dislivelli previsti per la categoria e la tipologia di gara, rimanendo all'interno del tratto omologato. L'eventuale spostamento a monte dell'arrivo è ammesso solo nel rispetto delle indicazioni minime di cui al punto 11. Se un tracciato non è omologato per una o più specifiche categorie (manca la relativa „X“ di idoneità) non si possono effettuare gare federali su questo tracciato per le suddette categorie.

6. TRATTI CON LARGHEZZA INFERIORE AL MINIMO INDICATO SU R.T.F.:

Quota inizio	Quota fine	Sviluppo lunghezza	Larghezza minima	Note

7. In base ai parametri tecnici di cui alla tabella 5. ed ai tratti con larghezza inferiore al minimo da R.T.F. di cui al punto 6. la pista risulta omologabile:

SI ☐

NO ☐

8. Se la pista non risulta omologabile indicare per quale motivo e gli eventuali interventi che consentirebbero di rivalutare l'omologabilità della pista (passare quindi a data e firma del verbale, omettendo i punti da 9. a 18.) – Se la pista è omologabile lasciare questo campo vuoto (passare al punto 9.):

9. Possibilità di irrigazione: SI: ☐ NO: ☐ Innevamento programmato: SI: ☐ NO: ☐

10. Protezioni **minime** necessarie lungo la pista:

La pista dovrà essere chiusa al pubblico mediante apposita segnaletica e adeguate recinzioni.

Qualora la pista venga usata per allenamento, il Responsabile della sessione di allenamento (allenatore e/o tracciatore), in accordo con il Gestore degli Impianti, dovrà definire il numero massimo di tracciati consentiti in pista ed assicurare un'adeguata distanza di sicurezza tra i tracciati ed un'adeguata distanza dal bordo pista considerando i dispositivi di sicurezza presenti.

11. Area di arrivo/i:

Larghezza	Lunghezza	Tipo protezioni	Note e delimitazioni

NB: LA GIURIA PUÒ RICHIEDERE PROTEZIONI AGGIUNTIVE A QUELLE PRESCRITTE SUL PRESENTE VERBALE IN CONSIDERAZIONE DELLE CONDIZIONI DELLA NEVE, DELLA TRACCIATURA, DELLA VISIBILITÀ, DELLA CATEGORIA DEGLI ATLETI IN GARA E DEL LIVELLO AGONISTICO DELLA COMPETIZIONE.

12. Modalità di evacuazione della pista in caso di incidente:

☐ Esclusivamente lungo la pista medesima

☐ Lungo altra/e pista/e (indicare il/i nome/i) :

--

13. Possibilità di atterraggio dell'elicottero di soccorso:

--

14. Località ospedale più vicino:

--

km distanza
dalla pista

--

15. Sistemi di comunicazione partenza/arrivo e collegamenti elettrici:

☐ Radio	N. radio disponibili:	
☐ Linea dedicata per comunicazioni in cuffia		
☐ Ponte radio fisso		
☐ Cavi dati interrati	N. coppie:	N. Derivazioni:
☐ Cavi dati aerei	N. coppie:	N. Derivazioni:
☐ Alimentazione elettrica	Tensione: ☐ 220 V ☐ 380 V	

16. Impianti di risalita a servizio della pista:

Nome impianto	Tipologia	N. Posti	Portata oraria	Note

17. Persone presenti all'ispezione oltre all'omologatore:

Cognome e nome	Mansione	N. cellulare	Email	Note

18. Morfologia e caratteristiche del terreno:

--

19. Osservazioni generali e conclusioni:

--

Data sopralluogo:
(gg/mm/aaa)

--

Data verbale:
(gg/mm/aaaa)

--

L'Ente Gestore (*):

--

L'omologatore:

--

() L'Ente Gestore sottoscrive il presente verbale per presa visione e accettazione delle prescrizioni inserite*