

RICHIESTA ASSEGNAZIONE MANIFESTAZIONI SELLA ANNO _____

da inviare, entro il 31 dicembre dell'anno precedente, tramite PEC all'indirizzo
aoo.saq@pec.politicheagricole.gov.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____

in qualità di legale rappresentante del _____

CHIEDE

L'assegnazione delle seguenti manifestazioni:

Disciplina	Nome manifestazione	Date preferite (da scegliere nel calendario MIPAAF)		

COMUNICA I SEGUENTI DATI

COMITATO ORGANIZZATORE

DENOMINAZIONE	
INDIRIZZO	
C.A.P.	
CITTA'	
PROVINCIA	
REGIONE	
TEL	
MAIL	
PEC	
P.IVA O COD FISC	
RESPONSABILE	

DICHIARA DI AVERE LA DISPONIBILITA' DELLE SEGUENTI STRUTTURE

UBICAZIONE DEI CAMPI GARA _____

CAMPI GARA

nome/numero	outdoor/indoor	natura terreno	superficie	misure e forma geometrica	illuminazione artificiale	tabellone per risultati

CAMPI PROVA

numero	outdoor/indoor	natura terreno	superficie	misure e forma geometrica	illuminazione artificiale	Distanza dal campo gara
Altro (tondini, giostra, campi ecc)						

ALLOGGIAMENTO CAVALLI

BOX FISSI	N.
BEVERINI AUTOMATICI	
ILLUMINAZIONE INTERNA	
ILLUMINAZIONE ESTERNA	
NATURA DEL FONDO	
PROTEZIONE CORRIDOI TRA I BOX	
BOX PREFABBRICATI	N. MAX
PROTEZIONE CORRIDOI TRA I BOX	
PUNTI ACQUA	N.

ALTRO

SERVIZI IGIENICI	N.
DOCCE	N.
BAR	
RISTORANTE	
PARCHEGGI VAN	N.
PUNTI LUCE	N.
PARCHEGGI AUTO	N.

PARCO OSTACOLI

PILIERI DISPONIBILI	N.
BARRIERE DISPONIBILI	N.
RIEMPITIVI CANCELLETTI	N.
MURETTI	N.
SIEPI	N.
RIVIERA	N.
ALTRO	

PERCORSO CROSS

LUNGHEZZA	MT
CARATTERISTICHE GENERALI	
QUALITA' DEL TERRENO	
STRUTTURE	
DISPONIBILITA' AD ADEGUARE IL PERCORSO ALLE INDICAZIONI DEI TECNICI MIPAAF	

PERCORSI PER ENDURANCE

LUNGHEZZA	KM
CARATTERISTICHE GENERALI	
NATURA DEL TERRENO	
ALTIMETRIA	

ALTRE STRUTTURE

NEL CASO DI ASSEGNAZIONE DI UNA O PIÙ MANIFESTAZIONI
SI IMPEGNA
A METTERE A DISPOSIZIONE IL PERSONALE ED I SERVIZI INDICATI

<i>PERSONALE IN CAMPO E SCUDERIE</i>	
Uomini in campo	
Buttafuori	
Scuderizzazione	
Personale Aziendale	
Parcheggiatori	
Altro	
<i>ORGANIZZAZIONE TECNICA</i>	
Stewards	
Speakers	
Segreteria tecnica	
Personale aziendale	
Assistenza giudici MiPAAF	
Altro	
<i>SERVIZI</i>	
Mascalcia	
Veterinario e servizi veterinari	
Ambulanza e servizi sanitari	
Altro	

Il/la sottoscritto/a in qualità di rappresentante legale del Comitato Organizzatore dichiara di aver preso visione delle normative delle manifestazioni MiPAAF e di accettarle in ogni parte.

- Dichiara di assumersi tutte le responsabilità relative all'osservanza delle normative di settore e delle norme di sicurezza previste dalla legislazione vigente.
- Dichiara di essere in possesso di tutte le autorizzazioni necessarie per lo svolgimento di manifestazioni ippiche e sportive.
- Dichiara di essere in regola con gli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, nonché alle condizioni di lavoro e di essere in regola con i versamenti contributivi previdenziali, assistenziali e assicurativi (INPS, INAIL);

Data

Timbro e Firma del Legale rappresentante