

**VERBALE DI OMOLOGAZIONE IMPIANTO NATATORIO**

PRIMA OMOLOGAZIONE

RINNOVO OMOLOGAZIONE

• *Sopralluogo effettuato il giorno.....*  
*presso l'impianto.....*  
*nel Comune di .....Provincia di .....*

• *A cura del tecnico omologatore incaricato Sig.....*  
*e alla presenza degli aspiranti omologatori Sigg.....*

• *Attività agonistiche che si possono praticare :*

*NUOTO*

*PALLANUOTO MASCHILE*

*PALLANUOTO FEMMINILE*

*TUFFI*

*NUOTO SINCRONIZZATO*

*SALVAMENTO*

*N.B. – Il parere sarà espresso in conformità alle disposizioni e norme emanate dalla F.I.N. ( Settore Impianti ) in base alle esigenze espresse dai diversi settori agonistici.*

**CARATTERISTICHE GENERALI E TECNICHE DELL'IMPIANTO NATATORIO**

**GENERALI**

- Comune .....Provincia .....
- Denominazione dell'impianto.....
- Indirizzo.....cap.....tel.....
- Proprietario.....
- Gestore.....
- Anno di ultimazione della costruzione.....

**CARATTERISTICHE DELL' IMPIANTO**

- Piscina con vasca/e all'aperto
- Piscina con vasca/e al coperto
- Piscina con vasca/e all'aperto e vasca/e al coperto
- Piscina con copertura mobile
- Piscina con copertura fissa
- Piscina con vasca all'aperto con copertura gonfiabile
- Dimensioni vasche

	lunghezza	larghezza	profondità min	profondità max
vasca A				
vasca B				
vasca C				
vasca D				
vasca E				
vasca F				

**SETTORE IMPIANTI**

Vers. 25/11/2019

<i><b>ATTREZZATURE</b></i>	<i><b>VASCHE</b></i>					
	<i><b>A</b></i>	<i><b>B</b></i>	<i><b>C</b></i>	<i><b>D</b></i>	<i><b>E</b></i>	<i><b>F</b></i>
<i>Blocchi di partenza su un lato</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Blocchi di partenza su due lati</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Corsie galleggianti normali</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Corsie galleggianti frangionda</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Fasce segna corsie su fondo e testate</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Fasce segna corsie su fondo e testate</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Segnalatori di virata</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Contro starter ( segnale falsa partenza )</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Conta vasche</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Tabellone tempi e punteggi</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Campi e porte pallanuoto</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Segnalatore 35 secondi</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Pedana arbitri</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Predisposizione apparecchio e piastre cronometraggio automatico</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Apparecchio sonoro starter</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Podio premiazioni</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Piattaforme tuffi da mt. 1 n.....mt.3 n.....</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Trampolini tuffi da mt. 1 n.....mt.3 n.....</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Sistema agitatore superficie per tuffi</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Attrezzature nuoto sincronizzato</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Altre Attrezzature sul piano vasca</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Pontone mobile – dimensioni di mt.....</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## SETTORE IMPIANTI

Vers. 25/11/2019

• **Bordi di partenza e virata: parete verticale continua di 30 cm. superiore al livello dell'acqua**

- in muratura*
- con piastre di virata mobili*
- con panchetta mobile*

• **Impianto trattamento acqua**

- Filtrazione con filtri a sabbia*
- Filtrazione con filtri a diatomee*
- Filtrazione altro tipo*
- Disinfezione con cloro - composti*
- Disinfezione con cloro - ozono*
- Disinfezione con raggi ultravioletti*
- Riscaldamento acqua vasca (scambiatori vasche)*

• **Impianto di riscaldamento**

- Termoventilazione sala vasca*
- Termoventilazione spogliatoi e servizi*
- Condizionamento aria ambienti vari*
- Altro tipo di riscaldamento*

• **Impianto di illuminazione artificiale**

- Vasche coperte*
- Vasche scoperte ( Subacquea )*

• **Impianto di amplificazione sonora**

- Interno sala vasche*
- Subacqueo vasche*



FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO

## SETTORE IMPIANTI

Vers. 25/11/2019

### • Tribuna spettatori

- |   |                          |                     |
|---|--------------------------|---------------------|
| <i>non previste</i>   | <input type="checkbox"/> |                     |
| <i>prospicienti le vasche coperte</i>                           | <input type="checkbox"/> | <i>n..... posti</i> |
| <i>prospicienti le vasche scoperte</i>                          | <input type="checkbox"/> | <i>n..... posti</i> |
| <i>possibilità di installare tribune provvisorie smontabili</i> | <input type="checkbox"/> | <i>n..... posti</i> |

### • Tribune atleti

- |  |                          |                     |
|--|--------------------------|---------------------|
| <i>non previste</i>                                  | <input type="checkbox"/> |                     |
| <i>prospicienti le vasche coperte</i>                | <input type="checkbox"/> | <i>n..... posti</i> |
| <i>prospicienti le vasche scoperte</i>               | <input type="checkbox"/> | <i>n..... posti</i> |
| <i>possibilità di installare tribune provvisorie</i> | <input type="checkbox"/> | <i>n..... posti</i> |

### • Area servizi

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| <i>Spogliatoi a rotazione uomini e donne</i>           | <input type="checkbox"/> |
| <i>Spogliatoi in comune maschili</i>                   | <input type="checkbox"/> |
| <i>Spogliatoi in comune femminili</i>                  | <input type="checkbox"/> |
| <i>Spogliatoi giudici cronometristi maschili</i>       | <input type="checkbox"/> |
| <i>Spogliatoi giudici cronometristi femminili</i>      | <input type="checkbox"/> |
| <i>Spogliatoi istruttori maschili</i>                  | <input type="checkbox"/> |
| <i>Spogliatoi istruttori femminili</i>                 | <input type="checkbox"/> |
| <i>Segreteria gare</i>                                 | <input type="checkbox"/> |
| <i>Direzione</i>                                       | <input type="checkbox"/> |
| <i>Sala stampa</i>                                     | <input type="checkbox"/> |
| <i>Servizio bar</i>                                    | <input type="checkbox"/> |
| <i>Palestra</i>  | <input type="checkbox"/> |
| <i>Infermeria</i>                                      | <input type="checkbox"/> |
| <i>Servizi handicap</i>                                | <input type="checkbox"/> |
| <i>Presidio di bonifica accesso vasche</i>             | <input type="checkbox"/> |
| <i>Altri locali ( magazzino piano vasche , ecc , )</i> | <input type="checkbox"/> |
| <i>Locale controllo antidoping</i>                     | <input type="checkbox"/> |

**UBICAZIONE DELL' IMPIANTO**

- *Impianto situato nel centro abitato* SI NO
- *Impianto lontano dal centro abitato ( distanza Km) .....località.....*
- *Parcheggio autoveicoli n. .... posti* *mq.....*
- *Mezzi di collegamento con centro abitato* SI NO
- *Tempo medio di percorrenza dal centro abitato all'impianto.....minuti*

**DOCUMENTI INTEGRATIVI**

**Allegare al presente modulo:**

- *Progetto architettonico*
  - Planimetria generale*
  - Pianta piano vasca*
  - Sezioni principali*
  - Schema impianti tecnologici*
- *Verbale d'agibilità dell'impianto rilasciato dalla competente commissione*
  - si allega in copia fotostatica*
  - in corso di definizione*

Data.....

\_\_\_\_\_  
*Firma e timbro del tecnico omologatore*



FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO

SETTORE IMPIANTI  
STADIO OLIMPICO CURVA NORD – 00135 ROMA

Vers. 25/11/2019

Denominazione Impianto: .....

Comune di ..... Provincia.....

Società Sportiva.....

**CAMPO DI GARA PER IL NUOTO**

• Lunghezza m..... larghezza m..... profondità min. m.....

• Corsie: n°.....larghezza m..... fasce laterali m.....

• Testata di partenza : altezza dal livello dell'acqua m.....sotto il livello dell'acqua m.....

• Testata di virata : altezza dal livello dell'acqua m.....sotto il livello dell'acqua m.....

• Superficie antisdrucchiabile: sopra il livello dell'acqua m.....sotto il livello dell'acqua m.....

• Blocchi di partenza: n°.....sopra il livello dell'acqua m.....sotto il livello dell'acqua m.....

Dimensione m.....pendenza 10° max.....

• Maniglioni dorso : n°.....altezza dal livello dell'acqua m.....

solo orizzontali    solo verticali    orizzontali e verticali

• Segnature fondo vasca conformi norme FINA                      SI                      NO

• Segnature testate vasca conformi norme FINA                      SI                      NO

• Piastre di virata : conformi norme FINA                      SI                      NO

• Corsie galleggianti : n°.....Ø ..... conf. FINA                      SI                      NO

• Segnalatori 5 metri : n°.....Ø ..... conf. FINA                      SI                      NO

• Controstarter : n°.....Ø..... conf. FINA                      SI                      NO

• Parere del tecnico incaricato all'omologazione .....  
(favorevole - non favorevole)

• Il campo è valido per gare internazionali                      SI                      NO

• Osservazioni:.....

Data..... il tecnico incaricato .....

Firma e timbro

il tecnico assistente.....

**OMOLOGAZIONE PER GARE DI NUOTO**



**SETTORE IMPIANTI**  
**STADIO OLIMPICO CURVA NORD – 00135 ROMA**

Vers. 25/11/2019

**OMOLOGAZIONE PER GARE DI NUOTO**

Il Presidente del Comitato Regionale F.I.N.

Il Segretario Generale della F.I.N.





**SETTORE IMPIANTI**  
**STADIO OLIMPICO CURVA NORD – 00135 ROMA**

Vers. 25/11/2019

**Denominazione Impianto:** .....

**Comune di** ..... **Provincia.**.....

**Società Sportiva**.....

**CAMPO DI GARA PER LA PALLANUOTO**

• *Lunghezza m..... larghezza m..... profondità min.m..... max m.....*

• *Dimensioni del campo di gara:*

*conforme alle norme FINA:                      SI                      NO*

• *Porte:*

» *lunghezza m..... altezza m..... ( luce libera interna )*

» *montanti e traversa: sezioni dimensioni max m.....*

• *Dispositivo palla di centro installato:                      SI                      NO*

• *Segnalatori trentacinque secondi installato:                      SI                      NO*

• *Tabellone segna tempo e punti installato:                      SI                      NO*

• *Altezza libera dal livello dell'acqua al primo ostacolo sovrastante: m.....*

**SETTORI DI VALIDITA' DELL'OMOLOGAZIONE GARE DI PALLANUOTO**

*Femminile                      Serie Nazionale                      A                      B                      C*

*Maschile                      Serie Nazionale                      A                      B                      C*

*Parere del tecnico incaricato all'omologazione* .....

• *Il campo è valido per gare internazionali    SI                      NO*

• *Osservazioni :*

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

*Data*..... *Il tecnico incaricato* .....

*Firma e timbro*

*Il tecnico assistente* .....

**OMOLOGAZIONE PER GARE DI PALLANUOTO**



SETTORE IMPIANTI  
STADIO OLIMPICO CURVA NORD – 00135 ROMA

Vers. 25/11/2019

Denominazione Impianto: .....

Comune di ..... Provincia.....

Società Sportiva.....

**CAMPO DI GARA PER IL NUOTO SINCRONIZZATO**

- Dimensione del campo di gara:

Lunghezza m.....larghezza m.....profondità min. m.....max m.....

- Attrezzatura per la giuria:

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

- Parere del tecnico incaricato all'omologazione .....

Il campo è valido per gare internazionali                      *SI*                      *NO*

- Osservazioni: .....

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

Data.....                      Il tecnico incaricato.....  
Firma e timbro

Il tecnico assistente .....

**OMOLOGAZIONE PER GARE DI NUOTO SINCRONIZZATO**

Presidente del Comitato Regionale F.I.N.

Il Segretario Generale della F.I.N.

**SETTORE IMPIANTI**  
**STADIO OLIMPICO CURVA NORD – 00135 ROMA**

Vers. 25/11/2019

**Denominazione Impianto:** .....

**Comune di** ..... **Provincia**.....

**Società Sportiva**.....

**CAMPO DI GARA PER I TUFFI**

- Lunghezza m.....larghezza m..... profondità min. m..... max m.....
- Agitatore superficie d'acqua installato:                   SI                   NO
- Trampolini m. 1 : n.....
  - altezza da livello dell'acqua :       m.....
  - larghezza tavola :                   m.....
  - lunghezza tavola:                   m.....
  - corda fulcro mobile:               m.....
  - distanze di sicurezza conformi a norme FINA:       SI       NO
- Trampolini m 3: n.....
  - altezza da livello dell'acqua:       m.....
  - larghezza tavola:                   m.....
  - lunghezza tavola:                   m.....
  - corsa fulcro mobile:               m.....
  - distanze di sicurezza conformi a norme FINA:       SI       NO
- Piattaforme m 1 : n.....
  - altezza da livello dell'acqua:       m.....
  - larghezza:                            m.....
  - lunghezza:                            m.....
  - distanze di sicurezza conformi a norme FINA:       SI       NO
- Piattaforme m 3: n.....
  - altezza da livello dell'acqua:       m.....
  - larghezza:                            m.....
  - lunghezza:                            m.....
  - distanze di sicurezza conformi a norme FINA:       SI       NO



FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO

**SETTORE IMPIANTI**  
**STADIO OLIMPICO CURVA NORD – 00135 ROMA**

Vers. 25/11/2019

- *Piattaforme m 5 : n.....*  
*altezza da livello dell'acqua: m.....*  
*larghezza : m.....*  
*lunghezza : m.....*  
*distanze di sicurezza conformi a norme FINA: SI NO*
  
- *Piattaforme m 7,5 : n.....*  
*altezza da livello dell'acqua : m.....*  
*larghezza : m.....*  
*lunghezza : m.....*  
*distanze di sicurezza conformi a norme FINA: SI NO*
  
- *Piattaforme m 10 : n.....*  
*altezza da livello dell'acqua : m.....*  
*larghezza : m.....*  
*lunghezza : m.....*  
*distanze di sicurezza conformi a norme FINA: SI NO*
  
- *Parere del tecnico incaricato all'omologazione .....*
- *Il campo è valido per gare internazionali SI NO*
- *Osservazioni :*

*Data.....Il tecnico incaricato.....*  
*Firma e timbro*

*Il tecnico assistente .....*

**OMOLOGAZIONE PER GARE DI TUFFI**



**SETTORE IMPIANTI**  
**STADIO OLIMPICO CURVA NORD – 00135 ROMA**

Vers. 25/11/2019

*Denominazione Impianto:* .....

*Comune di* ..... *Provincia*.....

*Società Sportiva*.....

**CAMPO DI GARA PER IL NUOTO PER SALVAMENTO**

- Dimensioni del campo di gara:*

*Lunghezza m.....larghezza m.....profondità min. m..... max m.....*

- Attrezzatura per l'attività:*

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

- Attrezzatura per la giuria :*

.....  
.....

- Parere del tecnico incaricato all'omologazione*.....

- Il campo è valido per gare internazionali*                      *SI*                      *NO*

- Osservazioni e riserve :*

.....  
.....

*Data.....Il tecnico incaricato*.....

*Firma e timbro*

*Il tecnico assistente* .....

**OMOLOGAZIONE PER GARE DI NUOTO PER SALVAMENTO**