

(su carta intestata COL)
MODULO DI RICHIESTA ORGANIZZAZIONE MANIFESTAZIONE
Calendario Nazionale Flat Water FIC 2025

Spett.le Federazione Italiana Canottaggio - Roma

Oggetto: Richiesta organizzazione gara.....

Io sottoscritto.....,

Presidente della Società o del Comitato Organizzatore.....

CHIEDO

L'organizzazione della manifestazione del calendario nazionale 2025 (denominazione e data):

.....
.....

Da svolgersi sull'impianto:

.....

DICHIARO

- di aver debitamente compilato il modulo Questionario di candidatura per Organizzazione Regate Nazionali 2025, che allego, e di cui mi impegno a soddisfare quanto dichiarato.
- di aver preso visione del CONTRATTO EVENTO allegato e di essere disponibile a sottoscriverlo ad **avvenuta assegnazione dell'organizzazione**;

Inoltre, per una valutazione privilegiata della presente candidatura, **DICHIARO** di essere disponibile a farmi carico delle seguenti spese organizzative **spettanti alla Federazione ai sensi dell'art. 11.1 del CONTRATTO EVENTO**:

- | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no | Registrazione dei risultati/tempi – Segreteria Gare |
| <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no | Medaglie, Coppe e maglie (ove previsto) |
| <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no | Giuria (gettoni presenza, ove previsto, ed indennità chilometrica) |
| <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no | Personale federale ed addetto cerimoniale |
| <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no | Visite di ispezione preventive per verifica allestimento campo |
| <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no | Cronometraggio per Campionati Italiani (escluso Fondo), 1° e 2° Meeting Nazionali, Internazionale Memorial Paolo d'Aloja ed Internazionale Para Rowing. |

DICHIARO DI ESSERE A CONOSCENZA che tutte le altre spese sono a carico dell'organizzazione come da Contratto Evento art. 11.3.

.....
Presidente del COL

.....
Presidente Comitato o Delegato Regionale

luogo e data.....