

ALL. 1

PROGRAMMA DELLA GARA

Va allegato il programma di gara



ALL.2

ORDINE DI SERVIZIO

Va allegato l’ordine di servizio

                                                                                                                                                                                  ALL. 3

VERBALI DEL COLLEGIO DEI COMMISSARI SPORTIVI O DEL GIUDICE UNICO (1) (2) (3)

 Devono contenere

* ESCLUSIONI DALLA CLASSIFICA E/O DALLA COMPETIZIONE (4)
* AMMENDE E AMMONIZIONI CON DIFFIDA (vedi allegati 4a e 4b)
* ALTRI PROVVEDIMENTI DISCIPLINARI (4)
* DEFERIMENTI AL GIUDICE SPORTIVO (4)
* PREAVVISI DI RICORSI IN APPELLO (5)

(1)   Il presente verbale deve illustrare l’operato dei Commissari Sportivi o del Giudice Unico ed i fatti salienti occorsi durante la competizione.

(2)   Allegare il testo originale dei reclami e dei verbali delle decisioni prese.

(3)   Allegare le decisioni relative ai provvedimenti disciplinari adottati, nonché i rapporti degli UdG inseriti nello staff di gara (commissari di percorso, tecnici, addetto alle relazioni con i concorrenti, ecc.) quando questi servano ad accertare le responsabilità dei concorrenti e dei conduttori ai fini dell’adozione di provvedimenti disciplinari.

(4)   Indicare, per ogni provvedimento: numero di gara, nome e cognome del conduttore, gruppo e classe o formula, numero di verbale del provvedimento. In caso di esclusioni dalla classifica, allegare la classifica o altra documentazione dove sia possibile rilevare la posizione di classifica del o dei conduttori esclusi.

(5)   Indicare numero di gara, nome e cognome del ricorrente, gruppo e classe o formula.

Vanno allegati i verbali per la cui validità è sufficiente la firma di almeno due Commissari Sportivo o del Giudice Unico

 ALL. 4a

VERBALE AMMENDE COMMINATE



ALL. 4b

ELENCO AMMONIZIONI CON DIFFIDA COMMINATE

Deve contenere

N. della Decisione

Concorrente (nominativo e licenza)

Conduttore (nominativo e licenza

N. gara

Validità della gara

Motivazione sintetica



                                                                                                                                                                                    ALL.5

VERBALI DEI COMMISSARI TECNICI (1)

Devono contenere

* VERIFICHE ANTE GARA
* VERIFICHE DURANTE E POST GARA (2)
* VERIFICHE D’UFFICIO FINE GARA
* VERIFICHE POST GARA SU RECLAMO
* EVENTUALI RAPPORTI AI COMMISSARI SPORTIVI

1. Il verbale allegato deve contenere le opportune indicazioni circa la verifica delle vetture e in particolare i dettagli dei controlli tecnici effettuati d’ufficio e su reclamo.
2. Per ogni vettura verificata indicare numero di gara, cognome del conduttore, gruppo/classe o formula, marca, modello, particolari oggetto di verifica, risultato della verifica e classificazione della non conformità (vedi art. 128 del RSN)

Vanno allegati i verbali per la cui validità è sufficiente la firma di almeno un Commissario Tecnico.



ALL. 6

RELAZIONE DEL DIRETTORE DI GARA (1)

Deve contenere

* RELAZIONE SULLE VERIFICHE SPORTIVE
* RELAZIONE SUL BRIEFING
* COMUNICATI DEL dg
* RAPPORTI DEL DG
* RELAZIONE FINALE
* RAPPORTO SU EVENTUALI INCIDENTI A PERSONE O A COSE (2)
* VERBALE DEI CAMBI GUIDA SE AMMESSA LA DOPPIA GUIDA

1. La relazione allegata deve essere sottoscritta dal Direttore di Gara e deve contenere tutte le opportune indicazioni circa lo svolgimento della gara, il rispetto del programma e degli orari, la sicurezza del pubblico e dei piloti, l’organizzazione ed il funzionamento dei servizi di ordine pubblico, di emergenza, di controllo medico, di altri servizi eventualmente predisposti ed i collegamenti (con particolare riferimento, per questi ultimi ai Rallies). Indicare anche il numero dei mezzi e degli uomini addetti ai vari servizi.
2. Il presente rapporto deve essere sottoscritto dal Direttore di Gara e deve indicare gli eventuali incidenti occorsi durante lo svolgimento della competizione e il numero di gara dei conduttori coinvolti. Deve dare un giudizio sulle relative ed eventuali responsabilità.

ALL. 7

CIRCOLARI INFORMATIVE

Deve contenere

* CIRCOLARI DELL’ORGANIZZATORE
* CIRCOLARI DEL DIRETTORE DI GARA
* CIRCOLARI DEI CS/GU
* INTEGRAZIONE DEL PES

ALL.8

VERBALE COSTITUZIONE DELLE CLASSI

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRUPPO/CLASSE (1)** | **ISCRITTI** | **VERIFICATI** | **PARTENTI** | **PARTITI** | **CLASSE COST./NON COST. (2)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Il DIRETTORE DI GARA

………………………………………………………..

1. Elencare i Gruppi e le classi
2. Indicare se la Classe è costituita o non costituita

Il verbale deve essere firmato dal Direttore di gara





ALL.9

CLASSIFICHE

Devono essere inserite le classifiche redatte dal Servizio di Cronometraggio e quelle firmate dal Direttore di Gara indicanti anche l’orario di esposizione

Le classifiche devono contenere almeno i seguenti dati

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CLASSIFICA  ASS.GR.CL.  (1) | N. GARA | COGNOME NOME (2) | N. LICENZA O ATTESTATO DI CATEGORIA | SCUDERIA | VETTURA | GIRI | TEMPO | MEDIA |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Indicare Gruppo, Classe, Divisione, Formula
2. Nelle competizioni Internazionali, indicare la nazionalità dei conduttori soltanto quando non è italiana

Il presente modello può essere sostituito da un altro modello dell’Organizzatore, purché su quest’ultimo vengano riportati tutti i dati richiesti.

Va riportato anche l’elenco delle vetture ritirate.

ALL.10

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Riservato al GRUPPO DI LAVORO MEDICO ACI** | | | | | |
| da inviare a: [**af.notarandrea@aci.it**](mailto:af.notarandrea@aci.it) (ed inserire nella sezione INCIDENTI della procedura) | | | | | |
| **DENUNCIA DI INFORTUNIO**  (compilazione a cura del Medico di gara) | | | | | |
| **GARA** | | | | | |
| Denominazione | | | | | |
| Data | | | | | |
| Luogo | | | | | |
| **INFORTUNATO** | | | | | |
| Nome e cognome | | | | | |
| Luogo e data di nascita | | | | | |
| Indirizzo | | | | | |
| Recapiti telefonici | | | | | |
| E-mail | | | | | |
| Licenza n. | | Categoria (\*) | | | |
| *(\*) indicare categoria di licenza: conduttore, ufficiale di gara, ecc.* | | | | | |
| Se conduttore: | | | | | |
| Numero di gara | 1°Conduttore | | | 2°Conduttore |  |
| Modello auto | | | | | |
| **INCIDENTE - LUOGO** | | | | | |
| Sezione di gara (°) |  |  | giorno | | ora |
| *(°) indicare secondo la tipologia di gara se prove, gara, manche, prova speciale, trasferimento, ecc.* | | | | | |
| postazione pista | | | | | |
| pit lane (n. box riferimento) | | | | | |
| paddock | | | | | |
| prova speciale N. | Km. |  |  | |  |
| condizioni meteo | | | tipologia terreno (^) | | |
| *(^) indicare se terra, asfalto o ghiaccio* | | | | | |
| **INCIDENTE - DINAMICA** | | | | | |
| TAMPONAVA UN ALTRO CONCORRENTE | | | | |  |
| VENIVA TAMPONATO DA ALTRO CONCORRENTE | | | | |  |
| IMPATTO LATERALE CON ALTRO CONCORRENTE | | | | |  |
| IMPATTO FRONTALE CON OSTACOLI/ BARRIERE DI PROTEZIONE | | | | |  |
| IMPATTO LATERALE CON OSTACOLI/ BARRIERE DI PROTEZIONE | | | | |  |
| RIBALTAMENTO ( ANCHE MULTIPLO) DEL VEICOLO | | | | |  |
| ALTRO (*SEGUE BREVE DESCRIZIONE* ) | | | | |  |
|  | | | | | |

**MODALITA' DI SOCCORSO**

c GARA c PROVE UFFICIALI c PROVE LIBERE

c BANDIERA GIALLA c BANDIERA ROSSA c SAFETY CAR

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MEZZI DI SOCCORSO INTERVENUTI** | |  | |
| c MEDICAL CAR (Giro di ricognizione e 1° giro) | | c FAST CAR | c CMR |
| c AMBULANZA STANDARD | | c EQUIPE ESTRICAZIONE |  |
| **VALUTAZIONE SANITARIA PRIMARIA** | |  |  |
| **COSCIENZA VIE AEREE** | | **RESPIRO** | **CIRCOLO** |
| c Alert c Libere | | c Eupnoico | c Polso periferico |
| c Verbal c Disostruite | | c Dispnoico | c Polso centrale |
| c Pain c Ostruite | | c Assente |  |
| c Uncosciousness | |  |  |
| PARAMETRI VITALI | |  |  |
| c PA : c FC | | c SpO2 % : | c GCS: |
| **CURE PRIMARIE** | |  |  |
| **ESTRICAZIONE** | **IMMOBILIZZAZIONE** | **TRATTAMENTO** | |
| c Rapida | c Rimozione casco | c Ossigeno | |
| c KED | c Collare cervicale | c Accesso venoso | |
| c Kit FIA | c Tavola spinale | c ALS | |
|  | c Materasso a depressione | c Decompressione pnx | |
|  | c Immobilizzazione fratture | c Medicazione ustioni | |
|  |  | c Somministrati farmaci (vedi riquadro) | |
|  |  | c Nessuna cura | |

**LESIONI APPARENTI / PRESUNTE**

FARMACI E FLUIDI SOMMINISTRATI :

C = CONTUSIONE/ A = ABRASIONE/ D = DISTORS/ L = LUSSAZ/ F = FRATT/

E = EMATOMA/ U = USTIONE/ W = FERITA

B = EMORRAGIA

Immagine che contiene testo, numero, Carattere, calligrafia

Descrizione generata automaticamente

**TRASPORTO DEL PILOTA COINVOLTO**

c Centro Medico c Centro Medico poi Ospedale c Ospedale

c In Ambulanza c In elicottero c Non trasportato

Ospedale di destinazione :

Recapito telefonico:

E' stato dimesso subito dall'ospedale? Si No 

E' stato trattenuto in ospedale per ulteriori accertamenti e/o trattamenti? Si No (Allegare eventuale relazione)

**DIAGNOSI FINALE**

Prognosi gg.

ALL.11

PROSPETTO DATI STATISTICI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. VETTURE AMMESSE | VETTURE ISCRITTE | VETTURE PARTITE (2) | VETTURE CLASSIFICATE (3) | VETTURE RITIRATE |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| IN TOTALE |  |  |  |  |

Il Direttore di Gara

…………………………………………………….

1. Specificare le formule, i gruppi e gli eventuali trofei di marca.
2. In caso di gare articolate in batterie o serie, le vetture partite devono riferirsi alle batterie o alla serie.
3. In caso di gare articolate in batterie e finali, i classificati devono riferirsi alla finale.

 ALL. 12

ALTRI DOCUMENTI