



FEDERAZIONE ITALIANA  
SPORT INVERNALI

**COPIA CONFORME  
ALL'ORIGINALE**

## CERTIFICATO DI OMOLOGAZIONE NAZIONALE

LA PISTA: "BECCADELLA NORD" – PASSO DEL LUPO – CAE

(NOME PISTA – LOCALITA' - COMITATO REGIONALE)

È OMOLOGATA PER LA SEGUENTE SPECIALITÀ

Pista per (disciplina)	GS	GS	GS	GS
Validità Maschile/Femminile	M <input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>	M <input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>	M <input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>	M <input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>
Quota partenza (m.s.l.m.)	1850	1775	1740	1700
Quota arrivo (m.s.l.m.)	1510	1510	1510	1510
Dislivello (m)	340	265	230	190
Lunghezza (m)	1642	1428	917	806
Larghezza minima (m)	55	55	55	55
Larghezza massima (m)	40	40	40	40
<u>IDONEA PER LE CATEGORIE:</u>				
SUPER BABY/BABY				X
CUCCIOLI				X
RAGAZZI	X	X	X	
ALLIEVI	X	X	X	
ASPIRANTI	X	X	X	
JUNIORES	X	X	X	
SENIORES	X	X	X	
MASTER	X	X	X	

LA PISTA CORRISPONDE ALLE NORME R.T.F.

Omologatore: Enrico FERRETTI

NUMERO OMOLOGAZIONE: **21/142/CAE/A**

SCADENZA: 1 luglio 2031

**PRESCRIZIONI DI SICUREZZA:** Per quanto riguarda il rispetto delle norme di sicurezza, in occasione di disputa di manifestazioni inserite nel Calendario Nazionale o Regionale, resta confermato l'obbligo di attenersi alle disposizioni previste nella documentazione del Certificato di Omologazione (Verbale d'Ispezione, prot. FISI n. 3711 del 15/12/2021), nonché alle eventuali ulteriori disposizioni della Giuria di volta in volta designata per i singoli eventi.

Milano, 15 dicembre 2021

Presidente FISI  
**Flavio Roda**



Riservato FIS  
Protocollo N°. 3711  
Data: 15.12.2021

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

1. Ispettore: Enrico Ferretti Data incarico: 21/07/2020 N. protocollo incarico: 3369
2. Località: PASSO DEL LUPO Provincia: MO
- CR: CAE Nome della pista: BECCADELLA NORD
3. Ente gestore richiedente: CONSORZIO STAZIONE INVERNALE CIMONE
- Indirizzo: VIA CIRCONVALLAZIONE N. 1 – 41029 SESTOLA
- Tel: 053662350 Cell: 3933338923 Email/PEC: info@cimonesci.it
4. Già omologata da: Enrico Ferretti N. precedente omologazione: 10/033/CAE/A

Pista per (inserire disciplina GS, SL, SG o DH):	GS		GS		GS		GS	
	M <input checked="" type="checkbox"/>	F <input checked="" type="checkbox"/>	M <input checked="" type="checkbox"/>	F <input checked="" type="checkbox"/>	M <input checked="" type="checkbox"/>	F <input checked="" type="checkbox"/>	M <input checked="" type="checkbox"/>	F <input checked="" type="checkbox"/>
Quota partenza (m):	1850		1775		1740		1700	
Quota arrivo (m):	1510		1510		1510		1510	
Dislivello (m):	340		265		230		190	
Sviluppo in lunghezza (m):	1642.00		1428.00		917.00		806.00	
Larghezza minima (m):	55.00		55.00		55.00		55.00	
Larghezza massima (m):	40.00		40.00		40.00		40.00	
Pendenza media %:	20.71		18.56		25.08		23.57	
Pendenza massima %:	71.43		71.43		71.43		71.43	
Pendenza minima %:	0.00		0.00		10.00		10.00	
Orientamento partenza/arrivo:								
Idonea per Cat. SuperB./Baby	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Idonea per Cat. Cuccioli	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Idonea per Cat. Ragazzi	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Idonea per Cat. Allievi	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Idonea per Cat. Aspiranti	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Idonea per Cat. Juniores	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Idonea per Cat. Seniores	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Idonea per Cat. Master	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

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:

Da circa quota 1685 a circa quota 1580 scendendo a sx rete A esistente, da circa quota 1665 a circa quota 1595 scendendo a dx rete A esistente, da circa quota 1560 a circa quota 1505 scendendo a sx rete A esistente.

A ridosso delle aste di innevamento posizionare materassi e 2 file di rete B  
Tutte le intersezioni con altre piste dovranno essere chiuse con rete B

11. Area di arrivo/i:

Larghezza	Lunghezza	Tipo protezioni	Note e delimitazioni
30.00	60.00	Rete B	

**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:

In zona di arrivo

--

14. Località ospedale più vicino:  km distanza dalla pista

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

<input checked="" type="checkbox"/> Radio	N. radio disponibili: 10	
<input checked="" type="checkbox"/> Linea dedicata per comunicazioni in cuffia		
<input checked="" type="checkbox"/> Ponte radio fisso		
<input checked="" type="checkbox"/> Cavi dati interrati	N. coppie:	N. Derivazioni:
<input type="checkbox"/> Cavi dati aerei	N. coppie:	N. Derivazioni:
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentazione elettrica	Tensione: <input checked="" type="checkbox"/> 220 V <input type="checkbox"/> 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
MAGNANI ANDREA	DIRET. STAZIONE	3933338923		

18. Morfologia e caratteristiche del terreno:

--

19. Osservazioni generali e conclusioni:

--

Data sopralluogo:

Data verbale:

L'Ente Gestore (\*):

L'omologatore:

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

--

14. Località ospedale più vicino:  km distanza dalla pista

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

<input checked="" type="checkbox"/> Radio	N. radio disponibili: 10	
<input checked="" type="checkbox"/> Linea dedicata per comunicazioni in cuffia		
<input checked="" type="checkbox"/> Ponte radio fisso		
<input checked="" type="checkbox"/> Cavi dati interrati	N. coppie:	N. Derivazioni:
<input type="checkbox"/> Cavi dati aerei	N. coppie:	N. Derivazioni:
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentazione elettrica	Tensione: <input checked="" type="checkbox"/> 220 V <input type="checkbox"/> 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
MAGNANI ANDREA	DIRET. STAZIONE	3933338923		

18. Morfologia e caratteristiche del terreno:

--

19. Osservazioni generali e conclusioni:

--

Data sopralluogo:

Data verbale:

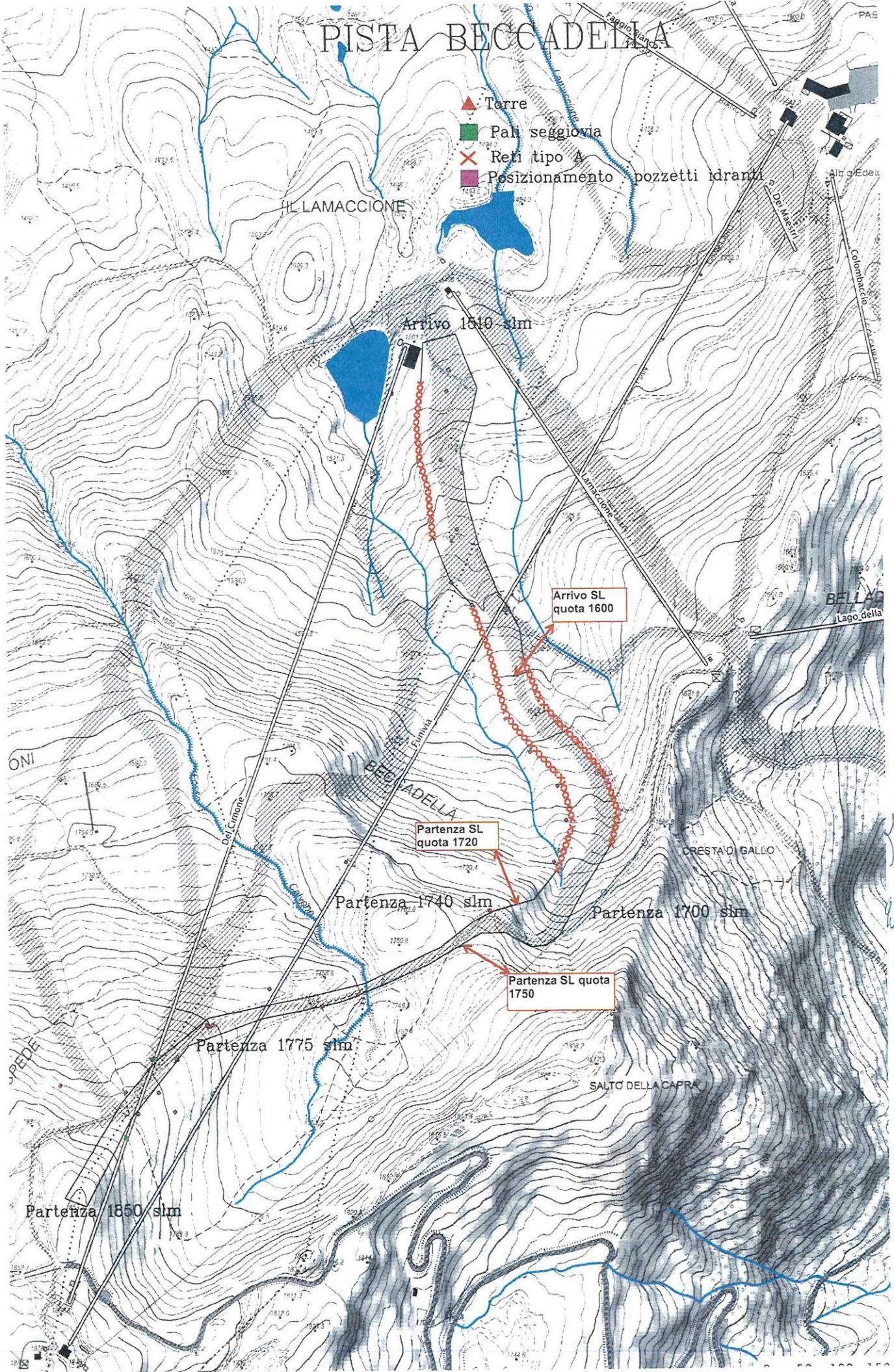
L'Ente Gestore (\*):

L'omologatore:

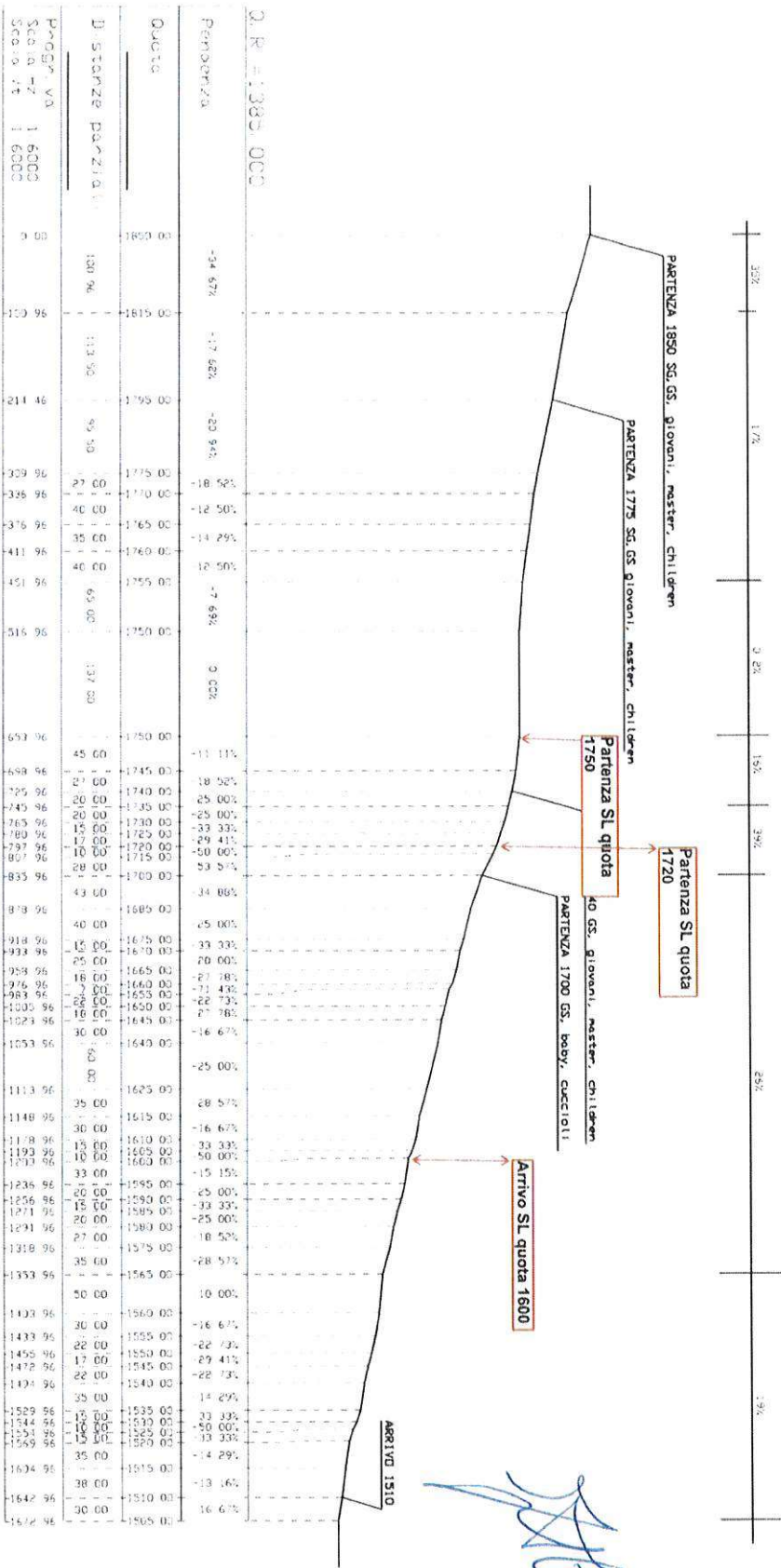
(\* L'Ente Gestore sottoscrive il presente verbale per presa visione e accettazione delle prescrizioni inserite

# PISTA BECCADELLA

- ▲ Terre
- Pali seggiovia
- ✕ Reti tipo A
- Posizionamento pozzetti idranti



Consorzio Stazione Invernale del Cimone  
 Comune di Sestola (MO)  
 Profilo longitudinale Pista Beccadella



*Steban*

Da prog. D 20  
 a prog. 1672 96

# PISTA BECCADELLA

*Stalder*

H  
ARRIVO QUOTA 1510 S.l.m.

PARTENZA QUOTA 1740 S.l.m.  
GS, giovani, master, children

PARTENZA QUOTA 1700 S.l.m.  
GS, baby, cuccioli

PARTENZA QUOTA 1775 S.l.m.  
SG, GS, giovani, master, children

PARTENZA QUOTA 1850 S.l.m.  
SG, GS, giovani, master, children

