



CITTA' DI TORINO

DIVISIONE SPORT E TEMPO LIBERO SETTORE SPORT

CHECK LIST IMPIANTI SPORTIVI

Dati generali

Denominazione impianto BOCCIODROMO TROMBETTA

Indirizzo CORSO LOMBARDIA 174__ Circoscrizione 5_____Cap_10149.._

Comune__TORINO_____Provincia_____

Sito web_____

Tipologia: Bocciodromo

Attività praticabili : GIOCO DELLE BOCCE

Consistenza

Descrizione composizione Bocciodromo coperto con 4 campi di bocce ed area esterna con 2 campi di bocce con illuminazione – TOTALE MQ. 1720

Dati Catastali

Nuovo catasto Terreni :

Partita _____ Foglio _____ Particella _____

Nuovo catasto edilizio urbano :

Partita 0011321 Foglio 1076__ Particella _____ Pri 392

Categoria catastale E09___Classe_____ Mq_____ Rendita _9.070,00

VALORE 453.500,00 UE 26637

Lunghezza: _____m

Larghezza: _____m

Aree coperte:

Superficie: __696__mq __5.011,20__ m3

Lunghezza: _____m

Larghezza: _____m

Altezza: _____m

Per le Piscine :

Profondità minima : _____m

Profondità massima : _____ m

Area verde di dimensioni : _____

Alberi ad alto fusto : si no

Tipologia di costruzione (materiali impiegati : es. campo erba sintetica; copertura in.....; pavimentazione.....): Bocciodromo coperto

Tipologia di illuminazione

_____Kw n° contatore: 03574519 ubicazione: sul cancello esterno

_____Kw n° contatore: 03572922 ubicazione: sul cancello esterno

_____Kw n° contatore _____ ubicazione_____

Tipologia di riscaldamento

a gasolio teleriscaldamento

X a metano n° contatore: 54144568 IRIDE (centrale termica chiusa)

CONSUMO 029785

elettrico n° contatore _

altro _____

m3 complessivi da riscaldare : _____

Utenza Idrica

parti sociali n. contatore: 203130132 SMAT

per eventuale bar/ristoro n. contatore _____

Utenza elettrica

parti sociali n. contatore _____

per eventuale bar/ristoro n. contatore _____

Ubicazione contatori ___Centrale termica interna. Elettrica sul cancello esterno.

Eventuale condivisione di utenze con altre strutture : si no

Manutenzioni

Ordinaria: 100 % a carico Concessionario

Straordinaria: 100 % a carico Concessionario

Servizi accessori o complementari

Spogliatoi n. _____

Docce n. _____

WC n. _2_

WC per disabili n. _1_

Magazzini n. _1_

Uffici amministrativi n. _1_

Locali di pronto soccorso : si no

Cassetta di pronto soccorso: si

Locali bar/ristoro : si no

a gestione diretta

concessione a terzi

Negozi: si no

- a gestione diretta
- concessione a terzi

Sponsor/Pubblicità _____

Strutture per il pubblico:

Posti spettatori n. _143

Di cui per disabili n. __0_

Parcheggio: si no

Posti auto n. _____

Gestione :

Orari apertura /chiusura : __14,00 – 18,30

Periodo apertura: FINE SETTEMBRE – FINE MARZO

Periodo chiusura: STAGIONE ESTIVA