



FEDERAZIONE SCACCHISTICA ITALIANA - SETTORE ARBITRALE

IL FIDUCIARIO D'AREA

d'intesa con il Comitato Regionale Scacchi Sardegna

indice un

ESAME PER IL TITOLO DI ARBITRO REGIONALE

riservato ai partecipanti al Corso AR tenuto a Salsomaggiore dal 30/06 al 04/07/24

La sessione d'esame si **svolgerà il giorno 09 novembre 2024 a San Sperate (SU), in via Sant'Andrea 38**

L'ammissione agli esami è subordinata alla partecipazione al corso sopra citato e al previsto tirocinio ai sensi del vigente RSA.

Per prendere parte all'esame per Arbitro Regionale è necessario:

- essere in possesso di valida tessera FSI ordinaria, agonistica o di istruttore;
- aver compiuto il diciottesimo anno di età alla data dell'esame;
- non essere stato respinto ad un analogo esame negli ultimi sei mesi.

L'allegata scheda di iscrizione, debitamente compilata, dovrà pervenire al Fiduciario d'Area presso l'indirizzo e-mail **giovannimasciascuola@gmail.com** entro il giorno **05 novembre 2024**

Cagliari, 20 settembre 2024

Allegato 1 – Programma e calendario

Programma d'esame

- ▪ Compiti, ruolo, doveri e incompatibilità dell'arbitro: cenni dal Regolamento del Settore Arbitrale;
- ▪ Le Regole FIDE degli scacchi, con particolare riferimento alle differenze tra cadenze lunghe, rapide e lampo, e relativa casistica e ai principi dell'anticheating, anche con brevi cenni alle Linee Guida FIDE Anticheating per gli arbitri;
- ▪ Il Regolamento Tecnico Federale e inserimento giocatori, con brevi cenni al rating FIDE;
- ▪ Regolamento dei Campionati giovanili e dei Tornei Rapid e Lampo;
- ▪ I sistemi di abbinamento: all'Italiana, Svizzeri con riferimento alle sole regole generali;
- ▪ Sistemi di spareggio tecnico;
- ▪ L'orologio da torneo, con particolare riferimento a quelli digitali;
- ▪ Cenni ai programmi informatici di gestione torneo;
- ▪ Modalità di omologazione dei tornei giovanili e rapid e relativa modulistica;
- ▪ I compensi arbitrali;
- ▪ Criteri di designazione.

Sessione d'esame

09 novembre 2024, ore 09:30 – 11:30: Prova scritta

09 novembre 2024, ore 13:30: Comunicazione esiti prove scritte

09 novembre 2024, ore 14:00: Prova orale (per i soli candidati ammessi)

Allegato 2 – Scheda di iscrizione



**FEDERAZIONE SCACCHISTICA ITALIANA
SETTORE ARBITRALE**



**CORSO ED ESAME PER IL TITOLO DI ARBITRO REGIONALE
San Sperate (SU) 09 novembre 2024**

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____

nato a _____ il ___/___/___

residente in _____
(via e numero civico, C.A.P., città, provincia)

telefono e/o cellulare _____ e-mail _____

Tessera F.S.I. n. _____ Lingue conosciute _____

chiede di essere ammesso al Corso ed esame per Arbitri Regionali sopra indicato.

A tal fine dichiara:

1. di essere in possesso di tessera FSI valida per l'anno in corso;
2. di aver compiuto il diciottesimo anno di età alla data dell'esame;
3. di non essere stato respinto ad un esame analogo negli ultimi sei mesi;
4. di non avere provvedimenti tecnici ostativi o sanzioni disciplinari in corso;
5. di non avere carichi pendenti in corso, né di aver riportato condanne penali passate in giudicato per reati non colposi a pene detentive superiori ad un anno, ovvero l'interdizione dai pubblici uffici;
6. di non aver riportato nell'ultimo decennio, salvo riabilitazione, squalifiche o inibizioni sportive definitive complessivamente superiori a un anno da parte delle Federazioni sportive nazionali, delle Discipline Sportive Associate o degli Enti di promozione sportiva del CONI, o di organismi sportivi internazionali riconosciuti.

Allega alla presente ricevuta del pagamento della quota d'iscrizione secondo le modalità indicate nel bando.

Data _____ Firma _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____ autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni, come modificato da ultimo dal D.Lgs. 10/08/2018 n. 101, per i soli fini istituzionali della Federazione Scacchistica Italiana.

Data _____ Firma _____

Il presente modulo, debitamente completato e firmato, dovrà essere inviato via e-mail al Fiduciario d'Area entro il termine indicato nel bando, e consegnato in originale all'inizio del corso.