



Roma, 19 marzo 2026
Prot. n.01728/2026

CIRCOLARE 11/2026

Società affiliate

e, p.c. Componenti il Consiglio Federale
Comitati e Delegazioni Regionali

Oggetto: Stelle al Merito Sportivo PARALIMPICO anno 2025.

In allegato trasmettiamo quanto pervenuto dal Comitato Italiano Paralimpico in merito al conferimento delle "Stelle al Merito Sportivo" a Dirigenti e Società Sportive relative all'anno 2025.

Si rammenta che le Stelle al Merito Sportivo Paralimpico sono state istituite per premiare Società Sportive e Dirigenti particolarmente meritevoli che, con il loro impegno, hanno provveduto a diffondere e promuovere il movimento Paralimpico Italiano.

Pertanto, le Società e/o Dirigenti sportivi che rispondono ai requisiti richiesti, dovranno inviare tramite e-mail benemerenze@fitarco.it gli specifici moduli **firmati e compilati in ogni parte entro e non oltre il 30 marzo 2026** per la verifica e il successivo inoltro al Comitato Italiano Paralimpico nei termini stabiliti.

Invitando a dare la massima diffusione alla presente circolare si inviano cordiali saluti.

F.to Il Segretario Generale
Roberto Musiani

Allegati

1. Questionario Stella M.S. 2025 a Persona
2. Questionario Stella M.S. 2025 a Società
3. Questionario Palma M.T. 2025

Riferimento interno: Ufficio Benemerenze
Adele Rotiroti – benemerenze@fitarco.it

FITARCO - Federazione Italiana di Tiro con l'ARCO

Federazione Sportiva Nazionale riconosciuta dal CONI
Federazione Sportiva Paralimpica riconosciuta dal CIP
Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma
Tel. 06 91516920
C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009





COMMISSIONE NAZIONALE BENEMERENZE SPORTIVE

QUESTIONARIO

“STELLA AL MERITO SPORTIVO” A PERSONA

ANNO 2025

Grado della Stella richiesto

Oro

Almeno 15 anni attività

Argento

Almeno 10 anni attività

Bronzo

Almeno 6 anni attività

(*) IN BASE AL REGOLAMENTO PER L'ASSEGNAZIONE DELLE ONORIFICENZE SPORTIVE, LA CONCESSIONE DELLE STELLE AL MERITO SPORTIVO AVVIENE PER GRADI SUCCESSIVI DI MERITO. TRA LA CONCESSIONE DELLA STELLA DI BRONZO E DELLA STELLA D'ARGENTO DEVE INTERCORRERE UN PERIODO DI ALMENO 4 ANNI E TRA LA CONCESSIONE DELLA STELLA D'ARGENTO E DELLA STELLA D'ORO DEVE INTERCORRERE UN PERIODO DI ALMENO 4 ANNI MA, AL RIGUARDO, NON VI E' ALCUN AUTOMATISMO NELLA CONCESSIONE DELL'ONORIFICENZA.

(Nota: per il conteggio degli anni che dovranno intercorrere non andrà conteggiato l'anno di assegnazione e neppure l'anno di riferimento dell'onorificenza per la quale ci si candida).

DATI FORNITI DAL CANDIDATO

Titolo: _____ Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale (obbligatorio): _____

Nato a: _____ il: _____

Abitante in: _____ Provincia (per esteso) _____
(Provincia/Comune/Località)

Via/Piazza: _____ n. _____ CAP: _____

E-MAIL: _____ Tel.: _____

ONORIFICENZE SPORTIVE

(specificare anno di assegnazione, tipo e grado dell'Onorificenza Sportiva assegnata e n. brevetto.
Per queste informazioni è possibile consultare il sito www.comitatoparalimpico.it alla voce Onorificenze)

Anno _____ Tipo e Grado _____ N.Brevetto _____

Anno _____ Tipo e Grado _____ N.Brevetto _____

Anno _____ Tipo e Grado _____ N.Brevetto _____

Anno _____ Tipo e Grado _____ N.Brevetto _____



ATTIVITA' SPORTIVA

Anno di inizio attività Dirigenziale Paralimpica: _____

N.B. Esclusivamente per le richieste dei gradi Oro e Argento elencare le attività svolte successivamente alla precedente concessione di Stella al Merito Sportivo.

INCARICHI DIRIGENZIALI RICOPERTI E TIPO DI ATTIVITA' SVOLTA

(indicare l'Organismo Sportivo di appartenenza, gli anni di riferimento ed i rispettivi incarichi anche presso ASD, Società ecc...)

A livello internazionale:

1. Tipo _____ Organismo _____
(IF- FSP-FSNP- DSP – DSAP- Altro)

Dal _____ Al _____ Incarico _____

2. Tipo _____ Organismo _____

Dal _____ Al _____ Incarico _____

3. Tipo _____ Organismo _____

Dal _____ Al _____ Incarico _____

A livello nazionale:

1. Tipo _____ Organismo _____
(FSP-FSNP- DSP – DSAP - Altro)

Dal _____ Al _____ Incarico _____

2. Tipo _____ Organismo _____

Dal _____ Al _____ Incarico _____

3. Tipo _____ Organismo _____

Dal _____ Al _____ Incarico _____



A livello regionale e/o provinciale:

1. Tipo _____ Organismo _____
(FSP-FSNP- DSP – DSAP - Altro)

Dal _____ Al _____ Incarico _____

2. Tipo _____ Organismo _____

Dal _____ Al _____ Incarico _____

3. Tipo _____ Organismo _____

Dal _____ Al _____ Incarico _____

4. Tipo _____ Organismo _____

Dal _____ Al _____ Incarico _____

5. Tipo _____ Organismo _____

Dal _____ Al _____ Incarico _____

EVENTUALI RISULTATI CONSEGUITI COME ATLETA

(le date di tali risultati non sono valide ai fini del rilevamento dell'anzianità necessaria per la concessione della Stella al Merito Sportivo ma restano utili per inquadrare il profilo sportivo del candidato)

Dichiaro di aver letto l'allegata informativa ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

Data _____ Firma del Candidato _____



COMMISSIONE NAZIONALE BENEMERENZE SPORTIVE

QUESTIONARIO

“STELLA AL MERITO SPORTIVO” A SOCIETA’

ANNO 2025

Grado della Stella richiesto Oro Argento Bronzo
Almeno 25 anni attività Almeno 15 anni attività Almeno 10 anni attività

(*) IN BASE AL REGOLAMENTO PER L’ASSEGNAZIONE DELLE ONORIFICENZE SPORTIVE, LA CONCESSIONE DELLE STELLE AL MERITO SPORTIVO AVVIENE PER GRADI SUCCESSIVI DI MERITO. TRA LA CONCESSIONE DELLA STELLA DI BRONZO E DELLA STELLA D’ARGENTO DEVE INTERCORRERE UN PERIODO DI ALMENO 4 ANNI E TRA LA CONCESSIONE DELLA STELLA D’ARGENTO E DELLA STELLA D’ORO DEVE INTERCORRERE UN PERIODO DI ALMENO 4 ANNI MA, AL RIGUARDO, NON VI E’ ALCUN AUTOMATISMO NELLA CONCESSIONE DELL’ONORIFICENZA.

(Nota: per il conteggio degli anni che dovranno intercorrere non andrà conteggiato l’anno di assegnazione e neppure l’anno di riferimento dell’onorificenza per la quale ci si candida).

DATI FORNITI DALLA SOCIETA’

SOCIETA’ SPORTIVA (indicare la completa attuale denominazione sociale):

Precedente denominazione sociale (solo in caso sia avvenuto il cambiamento):

con sede in: _____ Provincia (per esteso) _____

Via/Piazza: _____ n. _____ CAP _____

Codice Fiscale (obbligatorio) _____

Data di costituzione: _____ Numero dei Soci: _____

N. Tel. _____ Numero Registro Società Sportive _____

Indirizzo di posta elettronica: _____

Presidente in carica: _____

ONORIFICENZE SPORTIVE

(specificare anno di assegnazione, grado Stella al Merito Sportivo e n. brevetto)

Anno _____ Grado Stella al M.S. _____ N.Brevetto _____



Anno _____ Grado Stella al M.S. _____ N.Brevetto _____

SPORT NORMALMENTE PRATICATI:

Organismo _____ Disciplina Sportiva _____
(FSP-FSNP- DSP – DSAP - Altro)

Organismo _____ Disciplina Sportiva _____

Organismo _____ Disciplina Sportiva _____

Organismo _____ Disciplina Sportiva _____

Organismo _____ Disciplina Sportiva _____

Organismo _____ Disciplina Sportiva _____

N.B. Esclusivamente per le richieste dei gradi Oro e Argento elencare le attività svolte successivamente alla precedente concessione di Stella al Merito Sportivo.

INIZIATIVE DI RILIEVO REALIZZATE PER LA DIFFUSIONE DELLO SPORT

AFFERMAZIONI DI RILIEVO OTTENUTE DALLA SOCIETA' O DAI PROPRI ATLETI

Anno _____ Evento _____ (Giochi Paralimpici, Mondiali, Europei, Eventi Internazionali, Nazionali, Regionali)

Descrizione Evento _____

Atleta/Società _____ Risultato _____



Anno _____ Evento _____ (Giochi Paralimpici, Mondiali, Europei,
Eventi Internazionali, Nazionali, Regionali)

Descrizione Evento _____

Atleta/Società _____ Risultato _____

Anno _____ Evento _____

Descrizione Evento _____

Atleta/Società _____ Risultato _____

Anno _____ Evento _____

Descrizione Evento _____

Atleta/Società _____ Risultato _____

Anno _____ Evento _____

Descrizione Evento _____

Atleta/Società _____ Risultato _____

PRINCIPALI MANIFESTAZIONI SPORTIVE CUI HA DATO VITA
(indicare gli anni di riferimento e la descrizione della manifestazione):

Anno _____ Manifestazione _____

Anno _____ Manifestazione _____

Anno _____ Manifestazione _____

Anno _____ Manifestazione _____

Anno _____ Manifestazione _____

Anno _____ Manifestazione _____

Anno _____ Manifestazione _____

Anno _____ Manifestazione _____

Anno _____ Manifestazione _____

DATA _____ **FIRMA:** _____



COMMISSIONE NAZIONALE BENEMERENZE SPORTIVE

QUESTIONARIO

“PALMA AL MERITO TECNICO”

ANNO 2025

Grado della Palma richiesto Oro Argento Bronzo
Almeno 30 anni attività Almeno 20 anni attività Almeno 12 anni attività

(*) IN BASE AL REGOLAMENTO PER L'ASSEGNAZIONE DELLE ONORIFICENZE SPORTIVE PARALIMPICHE, LA CONCESSIONE DELLE PALME AL MERITO TECNICO AVVIENE PER GRADI SUCCESSIVI DI MERITO. TRA LA CONCESSIONE DELLA PALMA DI BRONZO E DELLA PALMA D'ARGENTO DEVE INTERCORRERE UN PERIODO DI ALMENO 4 ANNI E TRA LA CONCESSIONE DELLA PALMA D'ARGENTO E DELLA PALMA D'ORO DEVE INTERCORRERE UN PERIODO DI ALMENO 7 ANNI MA, AL RIGUARDO, NON VI E' ALCUN AUTOMATISMO NELLA CONCESSIONE DELL'ONORIFICENZA.

(Nota: per il conteggio degli anni che dovranno intercorrere non andrà conteggiato l'anno di assegnazione e neppure l'anno di riferimento dell'onorificenza per la quale ci si candida).

DATI FORNITI DAL CANDIDATO

Titolo: _____		Cognome: _____		Nome: _____	
Codice Fiscale (obbligatorio): _____					
Nato a: _____		il: _____			
Abitante in: _____ (Provincia/Comune/Località)			Provincia (per esteso) _____		
Via/Piazza: _____		n. _____		CAP: _____	
E-MAIL: _____			Tel.: _____		

ONORIFICENZE SPORTIVE

(specificare anno di assegnazione, tipo e grado dell'Onorificenza Sportiva assegnata e n. brevetto.
Per queste informazioni è possibile consultare il sito www.comitatoparalimpico.it alla voce Onorificenze)

Anno _____	Tipo e Grado _____	N.Brevetto _____
Anno _____	Tipo e Grado _____	N.Brevetto _____
Anno _____	Tipo e Grado _____	N.Brevetto _____
Anno _____	Tipo e Grado _____	N.Brevetto _____



ATTIVITA' SPORTIVA

Anno di inizio attività Tecnica Paralimpica: _____
(esclusa l'attività di atleta)

N.B. Esclusivamente per le richieste dei gradi Oro e Argento elencare le attività svolte successivamente alla precedente concessione di Palma al Merito Tecnico.

INCARICHI TECNICI RICOPERTI E TIPO DI ATTIVITA' SVOLTA

(indicare l'Organismo Sportivo di appartenenza, gli anni di riferimento ed i rispettivi incarichi anche presso ASD, Società ecc...)

A livello internazionale:

1. Tipo _____ Organismo _____
(IF/FSNP/FSP/DSP/DSAP/Altro)

Dal _____ Al _____ Incarico _____

2. Tipo _____ Organismo _____

Dal _____ Al _____ Incarico _____

3. Tipo _____ Organismo _____

Dal _____ Al _____ Incarico _____

A livello nazionale:

1. Tipo _____ Organismo _____
(FSNP/FSP/DSP/DSAP/Altro)

Dal _____ Al _____ Incarico _____

2. Tipo _____ Organismo _____

Dal _____ Al _____ Incarico _____

3. Tipo _____ Organismo _____

Dal _____ Al _____ Incarico _____



A livello regionale e/o provinciale:

1. Tipo _____ Organismo _____
(FSNP/FSP/DSP/DSAP/Altro)

Dal _____ Al _____ Incarico _____

2. Tipo _____ Organismo _____

Dal _____ Al _____ Incarico _____

3. Tipo _____ Organismo _____

Dal _____ Al _____ Incarico _____

RISULTATI CONSEGUITI DAI PROPRI ATLETI

(in mancanza di spazio è possibile completare le notizie con un allegato)

Anno _____ Evento _____ **Giochi Paralimpici, Mondiali, Europei,
Eventi Internazionali, Nazionali, Regionali)**

Atleta _____ Risultato _____

Anno _____ Evento _____

Atleta _____ Risultato _____

Anno _____ Evento _____

Atleta _____ Risultato _____

EVENTUALI RISULTATI CONSEGUITI COME ATLETA

(le date di tali risultati non sono valide ai fini del rilevamento dell'anzianità necessaria per la concessione della Palma al Merito Tecnico Paralimpico ma restano utili per inquadrare il profilo sportivo del candidato)

Dichiaro di aver letto l'allegata informativa ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

Data _____ Firma del Candidato _____