

## SEGNALAZIONE EVENTO / MANIFESTAZIONE

Delibera Regione Toscana 23 Febbraio 2015 n°149

Spett.

**Direzione Struttura Org. Complessa 118 FIRENZE**

**Azienda USL Toscana Centro**

Inviare via e-mail a: [eventi118.firenze@uslcentro.toscana.it](mailto:eventi118.firenze@uslcentro.toscana.it)

oppure via PEC a: [118firenzesorcorso@pec.asf.toscana.it](mailto:118firenzesorcorso@pec.asf.toscana.it)

Il sottoscritto

nato a  in data

in qualità di

dell'Ente/Associazione/Azienda/Organizzazione denominata:

- visto quanto previsto dalla Delibera Giunta Regione Toscana n. 149 del 23.02.2015 che recepisce l'Accordo sancito dalla Conferenza Unificata in data 5 agosto 2014 (Rep. Atti n. 91) tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano e le Autonomie locali sul documento recante "Linee d'indirizzo sull'organizzazione dei soccorsi sanitari negli eventi e nelle manifestazioni programmate";
- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi di dichiarazioni non veritiere,

per l'evento/manifestazione programmata di seguito indicata:

|   |                      |
|---|----------------------|
| <b>Denominazione evento/manifestazione:</b> |                      |
| <input type="text"/>                        |                      |
| <b>Comune Evento:</b>                       | <input type="text"/> |
| <b>Località Evento:</b>                     | <input type="text"/> |
| <b>Indirizzo Evento:</b>                    | <input type="text"/> |

**Durata evento/manifestazione:**

| Data inizio          | Ora inizio           | Data termine         | Ora termine          |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Breve descrizione dell'evento/manifestazione:**

(descrivere la tipologia di evento, le attività che sono previste, evidenziando eventuali rischi specifici)

## DICHIARA

### ➤ le variabili legate all'evento (A):

|   |   |                       |                       |
|---|---|-----------------------|-----------------------|
| <b>PERIODICITÀ DELL'EVENTO</b>                | Annualmente   | 1                     | <input type="radio"/> |
|   | Mensilmente   | 2                     | <input type="radio"/> |
|   | Tutti i Giorni  | 3                     | <input type="radio"/> |
|   | Occasionalmente o All'Improvviso                          | 4                     | <input type="radio"/> |
| <b>TIPOLOGIA DI EVENTO</b>                    | Religioso   | 1                     | <input type="radio"/> |
|   | Sportivo  | 1                     | <input type="radio"/> |
|   | Intrattenimento   | 2                     | <input type="radio"/> |
|   | Politico – Sociale  | 3                     | <input type="radio"/> |
|   | Concerto Pop – Rock                                       | 4                     | <input type="radio"/> |
| <b>ALTRE VARIABILI (PIÙ SCELTE)</b>           | Prevista Vendita – Consumo di Alcolici                    | 1                     | <input type="radio"/> |
|   | Possibile Consumo di Droghe                               | 1                     | <input type="radio"/> |
|   | Presenza di Categorie Deboli (Bambini, Anziani, Disabili) | 1                     | <input type="radio"/> |
|   | Evento Ampiamente Pubblicizzato dai Media                 | 1                     | <input type="radio"/> |
|   | Presenza di Figure Politiche – Religiose                  | 1                     | <input type="radio"/> |
|   | Possibili Difficoltà                                      | 1                     | <input type="radio"/> |
|   | Presenza di Tensioni Socio – Politiche                    | 1                     | <input type="radio"/> |
| <b>DURATA</b>                                 | Meno di 12 Ore  | 1                     | <input type="radio"/> |
|   | Da 12 Ore a 3 Giorni                                      | 2                     | <input type="radio"/> |
|   | Più di 3 Giorni   | 3                     | <input type="radio"/> |
| <b>LUOGO (PIÙ SCELTE)</b>                     | In Città  | 0                     | <input type="radio"/> |
|   | In Periferia o Piccoli Centri Urbani                      | 1                     | <input type="radio"/> |
|   | In Ambiente Acquatico (Lago, Fiume, Mare, Piscina)        | 1                     | <input type="radio"/> |
|   | Altro (Montano, Impervio, Rurale)                         | 1                     | <input type="radio"/> |
| <b>CARATTERISTICHE DEL LUOGO (PIÙ SCELTE)</b> | Al Coperto  | 1                     | <input type="radio"/> |
|   | All'Aperto  | 2                     | <input type="radio"/> |
|   | Localizzato e Ben Definito                                | 1                     | <input type="radio"/> |
|   | Estensione Maggiore di un Campo da Calcio                 | 2                     | <input type="radio"/> |
|   | Non Delimitato da Recinzioni                              | 1                     | <input type="radio"/> |
|   | Delimitato da Recinzioni                                  | 2                     | <input type="radio"/> |
|   | Presenza di Scale in Entrata – Uscita                     | 2                     | <input type="radio"/> |
|   | Recinzioni Temporanee                                     | 3                     | <input type="radio"/> |
| Ponteggio Temporaneo, Palco, Coperture        | 3   | <input type="radio"/> |                       |
| <b>LOGISTICA DELL'AREA (PIÙ SCELTE)</b>       | Servizi Igienici Disponibili                              | -1                    | <input type="radio"/> |
|   | Disponibilità d'Acqua                                     | -1                    | <input type="radio"/> |
|   | Punto di Ristoro  | -1                    | <input type="radio"/> |

### ➤ le variabili legate al pubblico (B):

|  |                               |   |                       |
|--|-------------------------------|---|-----------------------|
| <b>STIMA DEI PARTECIPANTI</b>          | 5.000 – 25.000                | 1 | <input type="radio"/> |
|  | 25.000 – 100.000              | 2 | <input type="radio"/> |
|  | 100.000 – 500.000             | 3 | <input type="radio"/> |
|  | Più di 500.000                | 4 | <input type="radio"/> |
| <b>ETÀ PREVALENTE DEI PARTECIPANTI</b> | Dai 25 ai 65 Anni             | 1 | <input type="radio"/> |
|  | Meno di 25 e Più di 65 Anni   | 2 | <input type="radio"/> |
| <b>DENSITÀ DI PARTECIPANTI PER MQ</b>  | Bassa ~ 1-2 Persone/mq        | 1 | <input type="radio"/> |
|  | Media ~ 3-4 Persone/mq        | 2 | <input type="radio"/> |
|  | Alta ~ 5-8 Persone/mq         | 3 | <input type="radio"/> |
|  | Estrema ~ Più di 8 Persone/mq | 4 | <input type="radio"/> |
| <b>CONDIZIONE DEI PARTECIPANTI</b>     | Rilassati                     | 1 | <input type="radio"/> |
|  | Eccitati                      | 2 | <input type="radio"/> |
|  | Aggressivi                    | 3 | <input type="radio"/> |
| <b>POSIZIONE DEI PARTECIPANTI</b>      | Seduti                        | 1 | <input type="radio"/> |
|  | In Parte Seduti               | 2 | <input type="radio"/> |
|  | In Piedi                      | 3 | <input type="radio"/> |

- che il punteggio risultante dalla somma dei valori di cui alle precedenti tabelle A e B risulta pari a:  e che pertanto la manifestazione presenta il seguente livello di rischio:

| PUNTEGGIO             |                | LIVELLO DI RISCHIO               | Termini e modalità  |
|-----------------------|----------------|----------------------------------|---|
| <input type="radio"/> | <b>&lt; 18</b> | <b>Rischio MOLTO BASSO-BASSO</b> | La comunicazione dell'evento e dell'eventuale piano sanitario deve avvenire <b>almeno 15 giorni prima dell'inizio*</b> .<br>L'eventuale piano di soccorso sanitario predisposto dall'organizzatore viene visionato da parte della Struttura Emergenza Sanitaria 118 che, se necessario, può impartire specifiche raccomandazioni. |
| <input type="radio"/> | <b>18 – 36</b> | <b>Rischio MODERATO-ELEVATO</b>  | La comunicazione dell'evento deve avvenire <b>almeno 30 giorni prima dell'inizio*</b> .<br>L'Organizzatore deve predisporre il Piano di Soccorso Sanitario con risorse dedicate all'evento e trasmetterlo alla Struttura Emergenza sanitaria 118 che, se necessario, può impartire specifiche prescrizioni.                       |
| <input type="radio"/> | <b>37 - 55</b> | <b>Rischio MOLTO ELEVATO</b>     | La comunicazione dell'evento deve avvenire <b>almeno 45 giorni prima dell'inizio*</b> .<br>L'Organizzatore deve predisporre il Piano di Soccorso Sanitario con risorse dedicate all'evento per la validazione da parte della Struttura Emergenza sanitaria 118 che, se necessario, può impartire specifiche prescrizioni.         |

*\*La Struttura 118 Firenze non garantisce la processazione delle comunicazioni pervenute fuori termini.  
La comunicazione tardiva rappresenta motivo di non ottemperanza a quanto previsto dalla normativa vigente.*

- che, ai fini dell'applicazione dell'**algoritmo di Maurer** (rif. istruzioni allegate) per la valutazione della pianificazione a cura del Servizio di Emergenza Territoriale 118, l'evento/manifestazione presenta le seguenti caratteristiche:

- Numero massimo visitatori consentito (capienza del luogo della manifestazione):
- Numero di visitatori effettivamente previsto:
- Tipo di Manifestazione:
 

|   |  |
|---|--|
| Manifestazione sportiva generica <input type="radio"/>  | Manifestazione Musicale <input type="radio"/>        |
| Esposizione <input type="radio"/>                       | Opera <input type="radio"/>                          |
| Bazar <input type="radio"/>                             | Gara Ciclistica <input type="radio"/>                |
| Dimostrazione o Corteo <input type="radio"/>            | Equitazione <input type="radio"/>                    |
| Fuochi d'artificio <input type="radio"/>                | Concerto Rock <input type="radio"/>                  |
| Mercatino delle pulci o di Natale <input type="radio"/> | Rappresentazione Teatrale <input type="radio"/>      |
| Airshow <input type="radio"/>                           | Show - Parata <input type="radio"/>                  |
| Carnevale <input type="radio"/>                         | Festa di quartiere o di strada <input type="radio"/> |
| Mista (Sport + Musica + Show) <input type="radio"/>     | Spettacolo di Danza <input type="radio"/>            |
| Concerto <input type="radio"/>                          | Festa Folkloristica <input type="radio"/>            |
| Comizio <input type="radio"/>                           | Fiera <input type="radio"/>                          |
| Gara Auto/Motociclistica <input type="radio"/>          | Gara di Fondo <input type="radio"/>                  |
- Presenza di personalità, in numero di:
- Possibili problemi di ordine pubblico (rischio di fenomeni violenti o disordini)?  NO  SI
- L'evento/manifestazione si svolge:  ALL'APERTO  AL CHIUSO

- che il Responsabile/Referente dell'organizzazione dell'evento/manifestazione è:

|   |  |
|---|--|
| Nominativo: <input style="width: 95%;" type="text"/>              |  |
| Telefono: <input style="width: 95%;" type="text"/>                | E-mail: <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Eventuale indirizzo PEC: <input style="width: 95%;" type="text"/> |  |

- che mezzi, dotazioni e personale eventualmente predisposto per l'attività di soccorso sanitario dedicato rispondono ai requisiti previsti dalla normativa regionale in tema di organizzazione sanitaria degli eventi programmati (Delibera Regione Toscana n°149 del 23 Febbraio 2015) e in materia di trasporto sanitario di emergenza/urgenza (Legge Regionale 22 maggio 2001, n. 25).

## COMUNICA

che, in relazione al rischio stimato, per l'evento sopra indicato:

- Non è stato predisposto alcun tipo di servizio di soccorso sanitario dedicato.*
- E' stato predisposto apposito servizio di soccorso sanitario dedicato di cui si allega tabella riepilogativa (Allegato 1) e/o specifico piano sanitario.*

Eventuali ulteriori comunicazioni:

**Il dichiarante si impegna altresì a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione relativamente a quanto oggetto della presente dichiarazione.**

Luogo e Data:

Firma: \_\_\_\_\_

### **ALLEGATI:**

- COPIA DOCUMENTO IDENTITÀ DEL DICHIARANTE (*obbligatorio*)
- All. A - TABELLA RIEPILOGATIVA RISORSE SANITARIE (*se predisposto servizio di soccorso dedicato*)
- All. B - PIANO SANITARIO EVENTO (*obbligatorio con punteggio di rischio uguale o maggiore a 18 punti*)
- *Ev. ulteriori allegati – (eventuali planimetrie, programma evento, percorsi di accesso, etc.)*

### COORDINAMENTO SUL POSTO ASSISTENZA SANITARIA DEDICATA

(ove previsto – consigliato se la manifestazione prevede la presenza contemporanea di più squadre di soccorso dedicato):

|   |                      |
|---|----------------------|
| Nominativo:   | <input type="text"/> |
| Recapito/i telefonico/i:<br><small>(di riferimento per la Centrale Operativa 118 nel corso dell'evento)</small> | <input type="text"/> |

### RISORSE SANITARIE DEDICATE

|                             |               |   |  |   |
|-----------------------------|---------------|---|--|---|
| <b>1</b>                    | Tipo Risorsa: | <input type="radio"/> Ambulanza Medicalizzata   | <input type="radio"/> Ambulanza Primo Soccorso | <input type="radio"/> Squadra Soccorso a Piedi          |
|                             |               | <input type="radio"/> Ambulanza Infermieristica | <input type="radio"/> Automedica               | <input type="radio"/> Postazione Temporanea di Soccorso |
| Punto Stazionamento:        |               | <input type="text"/>                            |  |   |
| Data e ora inizio attività: |               | <input type="text"/>                            | Data e ora fine attività: <input type="text"/> |   |
| Associazione:               |               | <input type="text"/>                            | Recapito Telefonico: <input type="text"/>      |   |

|                             |               |   |  |   |
|-----------------------------|---------------|---|--|---|
| <b>2</b>                    | Tipo Risorsa: | <input type="radio"/> Ambulanza Medicalizzata   | <input type="radio"/> Ambulanza Primo Soccorso | <input type="radio"/> Squadra Soccorso a Piedi          |
|                             |               | <input type="radio"/> Ambulanza Infermieristica | <input type="radio"/> Automedica               | <input type="radio"/> Postazione Temporanea di Soccorso |
| Punto Stazionamento:        |               | <input type="text"/>                            |  |   |
| Data e ora inizio attività: |               | <input type="text"/>                            | Data e ora fine attività: <input type="text"/> |   |
| Associazione:               |               | <input type="text"/>                            | Recapito Telefonico: <input type="text"/>      |   |

|                             |               |   |  |   |
|-----------------------------|---------------|---|--|---|
| <b>3</b>                    | Tipo Risorsa: | <input type="radio"/> Ambulanza Medicalizzata   | <input type="radio"/> Ambulanza Primo Soccorso | <input type="radio"/> Squadra Soccorso a Piedi          |
|                             |               | <input type="radio"/> Ambulanza Infermieristica | <input type="radio"/> Automedica               | <input type="radio"/> Postazione Temporanea di Soccorso |
| Punto Stazionamento:        |               | <input type="text"/>                            |  |   |
| Data e ora inizio attività: |               | <input type="text"/>                            | Data e ora fine attività: <input type="text"/> |   |
| Associazione:               |               | <input type="text"/>                            | Recapito Telefonico: <input type="text"/>      |   |

|                             |               |   |  |   |
|-----------------------------|---------------|---|--|---|
| <b>4</b>                    | Tipo Risorsa: | <input type="radio"/> Ambulanza Medicalizzata   | <input type="radio"/> Ambulanza Primo Soccorso | <input type="radio"/> Squadra Soccorso a Piedi          |
|                             |               | <input type="radio"/> Ambulanza Infermieristica | <input type="radio"/> Automedica               | <input type="radio"/> Postazione Temporanea di Soccorso |
| Punto Stazionamento:        |               | <input type="text"/>                            |  |   |
| Data e ora inizio attività: |               | <input type="text"/>                            | Data e ora fine attività: <input type="text"/> |   |
| Associazione:               |               | <input type="text"/>                            | Recapito Telefonico: <input type="text"/>      |   |

|                             |               |   |  |   |
|-----------------------------|---------------|---|--|---|
| <b>5</b>                    | Tipo Risorsa: | <input type="radio"/> Ambulanza Medicalizzata   | <input type="radio"/> Ambulanza Primo Soccorso | <input type="radio"/> Squadra Soccorso a Piedi          |
|                             |               | <input type="radio"/> Ambulanza Infermieristica | <input type="radio"/> Automedica               | <input type="radio"/> Postazione Temporanea di Soccorso |
| Punto Stazionamento:        |               | <input type="text"/>                            |  |   |
| Data e ora inizio attività: |               | <input type="text"/>                            | Data e ora fine attività: <input type="text"/> |   |
| Associazione:               |               | <input type="text"/>                            | Recapito Telefonico: <input type="text"/>      |   |

|                             |               |   |  |   |
|-----------------------------|---------------|---|--|---|
| <b>6</b>                    | Tipo Risorsa: | <input type="radio"/> Ambulanza Medicalizzata   | <input type="radio"/> Ambulanza Primo Soccorso | <input type="radio"/> Squadra Soccorso a Piedi          |
|                             |               | <input type="radio"/> Ambulanza Infermieristica | <input type="radio"/> Automedica               | <input type="radio"/> Postazione Temporanea di Soccorso |
| Punto Stazionamento:        |               | <input type="text"/>                            |  |   |
| Data e ora inizio attività: |               | <input type="text"/>                            | Data e ora fine attività: <input type="text"/> |   |
| Associazione:               |               | <input type="text"/>                            | Recapito Telefonico: <input type="text"/>      |   |

Luogo e Data:

Firma: \_\_\_\_\_

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE MODULO “SEGNALAZIONE EVENTO/MANIFESTAZIONE”

Il modulo “Segnalazione Evento/Manifestazione” consente di assolvere alla comunicazione al Servizio 118 Firenze del livello di rischio di eventi e manifestazioni programmate che si svolgono nel territorio di competenza e dell’eventuale dispositivo di soccorso sanitario dedicato, se richiesto e/o previsto.

Il modulo, strutturato in formato .pdf compilabile, deve essere integralmente completato e sottoscritto (in formato autografo o digitale) dall’organizzatore dell’evento/manifestazione di cui deve essere allegato copia del documento di identità e trasmesso, unitamente agli altri eventuali allegati, alla struttura 118 Firenze dell’Azienda USL Toscana Centro via e-mail all’indirizzo: [eventi118.firenze@uslcentro.toscana.it](mailto:eventi118.firenze@uslcentro.toscana.it) oppure via PEC all’indirizzo: [118firenzesorcorso@pec.asf.toscana.it](mailto:118firenzesorcorso@pec.asf.toscana.it), nei termini di seguito indicati:

| Punteggio di rischio | Livello di rischio        | Termini invio   |
|----------------------|---------------------------|---|
| <18                  | Rischio molto basso/basso | Almeno <b>15 giorni</b> prima dell’inizio dell’evento |
| 18-36                | Rischio moderato/elevato  | Almeno <b>30 giorni</b> prima dell’inizio dell’evento |
| 37-55                | Rischio molto elevato     | Almeno <b>45 giorni</b> prima dell’inizio dell’evento |

La Struttura 118 Firenze non garantisce la processazione delle comunicazioni pervenute fuori dai sopra indicati termini. La comunicazione tardiva rappresenta motivo di non ottemperanza a quanto previsto dalla normativa vigente.

Fermo restando quanto previsto dal documento recante “Linee di indirizzo sull’organizzazione dei soccorsi sanitari negli eventi e nelle manifestazioni programmate” (Accordo Conferenza Unificata Stato-Regioni n. 91 del 5 agosto 2014 – recepito con DGR Toscana n. 149 del 23.02.2015) rispetto alle circostanze in cui deve essere previsto un apposito servizio di soccorso dedicato e alle caratteristiche di quest’ultimo, si ricorda che la predisposizione e la valutazione della pianificazione avviene di norma attraverso le indicazioni del seguente **ALGORITMO DI MAURER**:

**Tab. 1 – NUMERO DI VISTATORI MASSIMO CONSENTITO**  
(capienza del luogo della manifestazione)

|  |         |
|--|---------|
| 500 visitatori   | 1 punto |
| 1000 visitatori  | 2 punti |
| 1500 visitatori  | 3 punti |
| 3000 visitatori  | 4 punti |
| 6000 visitatori  | 5 punti |
| 10000 visitatori   | 6 punti |
| 20000 visitatori   | 7 punti |
| 1 punto per ulteriori 10000                                      |         |
| Se manifestazione al chiuso il punteggio deve essere raddoppiato |         |

**Tab. 2 – NUMERO DI VISITATORI EFFETTIVAMENTE PREVISTO**

In base al numero dei biglietti venduti, alle precedenti esperienze di manifestazioni analoghe, o in base alla superficie libera disponibile (valore di riferimento 2 visitatori/mq) è possibile risalire al numero effettivo di presenze previste

**Tab. 3 - TIPO DI MANIFESTAZIONE**  
Ogni manifestazione ha un rischio intrinseco legato alle attività in essa previste:

| TIPO DI MANIFESTAZIONE            | FATTORE DI MOLTIPLICAZIONE |
|-----------------------------------|----------------------------|
| Manifestazione sportiva generica  | 0,3                        |
| Esposizione                       | 0,3                        |
| Bazar                             | 0,3                        |
| Dimostrazione o Corteo            | 0,8                        |
| Fuochi d’artificio                | 0,4                        |
| Mercatino delle pulci o di Natale | 0,3                        |
| Airshow                           | 0,9                        |
| Carnevale                         | 0,7                        |
| Mista (Sport+Musica+Show)         | 0,35                       |
| Concerto                          | 0,2                        |
| Comizio                           | 0,5                        |
| Gara Auto/Motociclistica          | 0,8                        |
| Manifestazione Musicale           | 0,5                        |
| Opera                             | 0,2                        |
| Gara Ciclistica                   | 0,3                        |
| Equitazione                       | 0,1                        |
| Concerto Rock                     | 1,0                        |
| Rappresentazione Teatrale         | 0,2                        |
| Show – parata                     | 0,2                        |
| Festa di quartiere o di strada    | 0,4                        |
| Spettacolo di Danza               | 0,3                        |
| Festa Folkloristica               | 0,4                        |
| Fiera                             | 0,3                        |
| Gara di Fondo                     | 0,3                        |

**Tab. 4 - PRESENZA DI PERSONALITÀ**  
Nel caso in cui la manifestazione preveda la partecipazione di personalità si considerano 10 punti ogni 5 personalità presenti o previste.

**Tab. 5 – POSSIBILI PROBLEMI DI ORDINE PUBBLICO**  
Se in base ad informative delle forze dell’Ordine relative ai partecipanti alla manifestazione è da prevedere un rischio legato a fenomeni di violenza o di disordine saranno inoltre da conteggiare altri 10 punti.

**CALCOLO PUNTEGGIO**

- Sommare i punti relativi al numero di visitatori massimo consentito (tab. 1) e quelli dei visitatori effettivo (tab. 2).
- Moltiplicare tale valore per il fattore di moltiplicazione (tab. 3).
- Aggiungere i punteggi relativi alla presenza di personalità (tab. 4) e problematiche di ordine pubblico (tab. 5).

**Definizione risorse sanitarie necessarie in base al punteggio ottenuto**

| AMBULANZE DA SOCCORSO |   | AMBULANZE DA TRASPORTO |   | TEAM SOCCORRITORI A PIEDI |     | MEZZI O UNITÀ MEDICALIZZATE |   |
|-----------------------|---|------------------------|---|---------------------------|-----|-----------------------------|---|
| 0,1 – 6,0             | 0 | 0,1 – 4,0              | 0 | 0,1 – 2,0                 | 0   | 0,1 – 13,0                  | 0 |
| 6,1 – 25,5            | 1 | 4,1 – 13,0             | 1 | 2,1 – 4,0                 | 3   | 13,1 – 30,0                 | 1 |
| 25,6 – 45,5           | 2 | 13,1 – 25,0            | 2 | 4,1 – 13,5                | 5   | 30,1 – 60,0                 | 2 |
| 45,6 – 60,5           | 3 | 25,1 – 40,0            | 3 | 13,6 – 22,0               | 10  | 60,1 – 90,0                 | 3 |
| 60,6 – 75,5           | 4 | 40,1 – 60,0            | 4 | 22,1 – 40,0               | 20  | > 90,1                      | 4 |
| 75,6 – 100,0          | 5 | 60,1 – 80,0            | 5 | 40,1 – 60,0               | 30  |                             |   |
| > 100,1               | 6 | 80,1 – 100,0           | 6 | 60,1 – 80,0               | 40  |                             |   |
|                       |   | 100,1 – 120,0          | 8 | 80,1 - 100,0              | 80  |                             |   |
|                       |   |                        |   | 100,1 - 120,0             | 120 |                             |   |