

Federazione Italiana Giuoco Handball



PALLAMANO
DISCIPLINA OLIMPICA

Segreteria Generale

Roma, 6 maggio 2021

Circolare n. 25/2021

Alle Società Affiliate
Agli atleti e tecnici
Ai Signori Consiglieri Federali
Ai Signori Revisori dei Conti
Ai Comitati e Delegazioni Regionali
Alle Delegazioni Provinciali
Ai Settori Federali
LORO INDIRIZZI

Oggetto: *Final Six serie A2 maschile e Final Eight serie A2 femminile 2020/21 - Disposizioni organizzative.*

Il Consiglio Federale ha assunto le seguenti decisioni, in materia di finali serie A2 maschile e femminile, nella riunione del 31 gennaio 2021:

Termini di svolgimento fase a gironi:

- Serie A2 maschile 16 maggio
- Serie A2 femminile 16 maggio

Calendario delle finali nazionali

Le finali nazionali dei due campionati verranno tutte organizzate presso l'impianto di Chieti, secondo il seguente calendario:

- Final Six serie A2 maschile (26-30 maggio)
- Final Eight serie A2 femminile (29 maggio-2 giugno)

Logistica delle finali nazionali

La Federazione che curerà direttamente l'organizzazione degli eventi, ha provveduto a stipulare una convenzione alberghiera cui le società interessate potranno liberamente ed autonomamente aderire, con le modalità di seguito precisate.



In allegato alla presente circolare si riportano le specifiche informazioni per ciascuna rispettiva finale nazionale.

Il sorteggio per la Final Six maschile e per la Final Eight femminile avrà luogo presso la sede federale **lunedì 17 maggio 2021 alle ore 15.00** e verrà trasmesso in diretta sul sito internet www.pallamano.tv

Le società qualificate per la partecipazione a ciascuna delle due manifestazioni in programma riceveranno, dopo il termine di conclusione delle fasi di qualificazione ed il sorteggio, il comunicato ufficiale contenente il calendario degli incontri e tutte le necessarie notizie utili.

Distinti saluti.

Il Segretario Generale
Adriano Ruocco



FINAL SIX PROMOZIONE E COPPA ITALIA SERIE A2 MASCHILE

Formula

Partecipano le squadre classificate al 1° e 2° posto dei gironi A, B e C, suddivise in due gironi all'italiana a tre squadre ciascuno, con successive semifinali incrociate e finale 1°-2° posto.

La mancata partecipazione o il ritiro comportano l'esclusione dal campionato di competenza ed i conseguenti provvedimenti assunti dal Giudice Sportivo Nazionale.

Le 6 squadre qualificate partecipano alla Final Six, che si disputa con la formula dei gironi eliminatori formati con le seguenti modalità:

- le squadre classificate al 1° posto dei gironi A, B e C vengono inserite in una unica urna
- viene estratta una sola delle tre squadre ed inserita in un primo gruppo con le due squadre classificate al 2° posto nei due gironi diversi da quello al quale la stessa appartiene
- la terza squadra classificata al 2° posto risulta conseguentemente inserita nel secondo gruppo con le altre due squadre classificate al 1° posto

La prima classificata di ciascun gruppo incontra in semifinale la seconda classificata dell'altro gruppo. Le vincenti disputano la finale 1°-2° posto.

Successivamente, per ognuno dei due gruppi, viene sorteggiato l'abbinamento squadra/numero, riferito al seguente calendario:

1° incontro (mercoledì 26 maggio)	squadra 1 – squadra 2
2° incontro (giovedì 27 maggio)	squadra 2 – squadra 3
3° incontro (venerdì 28 maggio)	squadra 3 – squadra 1

Promozioni

Le squadre classificate al 1° e 2° posto della Final Six vengono promosse in serie A1 maschile nella stagione successiva.

La squadra classificata al 1° posto della Final Six viene proclamata vincitrice della Coppa Italia di serie A2 maschile.

Alla società vincitrice della Final Six verrà attribuito un incentivo di € 2.500,00.

Calendario

Mercoledì 26 maggio pomeriggio	Gironi eliminatori A-B	(1ª giornata)
Giovedì 27 maggio pomeriggio	Gironi eliminatori A-B	(2ª giornata)
Venerdì 28 maggio pomeriggio	Gironi eliminatori A-B	(3ª giornata)
Sabato 29 maggio pomeriggio	Semifinali 1°-4° posto	
Domenica 30 maggio mattina	Finale 1°-2° posto	

Regole di giuoco

- a) ciascuna Società deve iscrivere a referto obbligatoriamente minimo 10 atleti
- b) ciascuna Società può iscrivere a referto fino ad un massimo di 16 atleti
- c) ciascuna Società può iscrivere a referto due giocatori tra quelli comunitari regolarmente tesserati
- d) ciascuna Società può iscrivere a referto giocatori tra quelli "Minori residenti in Italia" e quelli di "cittadinanza sportiva italiana" senza limiti di numero

e) la Società prima nominata deve mettere a disposizione n. 2 palloni

La violazione della disposizione di cui alla lettera c) comporta la sanzione della perdita dell'incontro con il risultato di 5-0 (o miglior risultato conseguito sul campo dalla squadra avversaria) e l'applicazione di una sanzione amministrativa.

La violazione delle altre disposizioni determina l'applicazione di una sanzione amministrativa.

Gironi eliminatori, semifinali e finale: 2 tempi da 30' (intervallo di 10')

Pallone di giuoco: n. 3

Nelle fasi a girone trova applicazione l'art. 10 RASF per la formazione delle classifiche

Nelle fasi ad eliminazione diretta:

- in caso di parità al termine dei tempi regolamentari delle semifinali trova applicazione il secondo capoverso dell'art. 17 del R.A.S.F. (2 tempi supplementari e tiri da 7 metri).
- In caso di parità al termine al termine dei tempi regolamentari della finale 1°-2° posto trovano applicazione il quarto capoverso dell'art. 17 del R.A.S.F. (tiri da 7 metri).

Impianto di giuoco

- Chieti – Centro Tecnico Federale

Riunione Tecnica

La partecipazione alla riunione tecnica, alla quale potranno partecipare un massimo di due Ufficiali di Squadra e che si terrà presso l'impianto di giuoco il **26 maggio 2021 alle ore 12:00**, è obbligatoria.

La mancata partecipazione comporterà una sanzione pecuniaria di € 200,00 a carico della Società inadempiente.

Quote di iscrizione

- 5^a rata iscrizione – girone eliminatorio: € 900,00 (a carico della FIGH)
- 6^a rata iscrizione – semifinali: € 300,00 (a carico della FIGH)
- 7^a rata iscrizione – finale: € 300,00 (a carico della FIGH)

o o o o o o o

FINAL EIGHT PROMOZIONE E COPPA ITALIA SERIE A2 FEMMINILE

Formula

Partecipano le squadre classificate al 1° e 2° posto dei gironi A, B, C e D.
La mancata partecipazione o il ritiro comportano l'esclusione dal campionato di competenza ed i conseguenti provvedimenti assunti dal Giudice Sportivo Nazionale.

Le 8 squadre qualificate partecipano alla Final Eight, che si disputa con la formula dei gruppi eliminatori formati con le seguenti modalità:

- Gruppo 1: 1^a girone A - 2^a girone B - 1^a girone C - 2^a girone D
- Gruppo 2: 2^a girone A - 1^a girone B - 2^a girone C - 1^a girone D

La prima classificata di ciascun gruppo incontra in semifinale la seconda classificata dell'altro gruppo. Le vincenti disputano la finale 1°-2° posto.

Per ognuno dei due gruppi viene sorteggiato l'abbinamento squadra/numero, riferito al seguente calendario:

1° incontro (sabato 29 maggio)	squadra 1 – squadra 2
2° incontro (sabato 29 maggio)	squadra 3 – squadra 4
3° incontro (domenica 30 maggio)	squadra 4 – squadra 1
4° incontro (domenica 30 maggio)	squadra 2 – squadra 3
5° incontro (lunedì 31 maggio)	squadra 1 – squadra 3
6° incontro (lunedì 31 maggio)	squadra 2 – squadra 4

Promozioni

Le squadre classificate al 1° e 2° posto della Final Eight vengono promosse in serie A1 femminile nella stagione successiva.

La squadra classificata al 1° posto della Final Eight viene proclamata vincitrice della Coppa Italia di serie A2 femminile.

Alla società vincitrice della Final Eight verrà attribuito un incentivo di € 2.500,00.

Calendario

Sabato 29 maggio mattina	Gironi eliminatori A-B	(1 ^a giornata)
Sabato 29 maggio pomeriggio	Gironi eliminatori A-B	(1 ^a giornata)
Domenica 30 maggio pomeriggio	Gironi eliminatori A-B	(2 ^a giornata)
Lunedì 31 maggio pomeriggio	Gironi eliminatori A-B	(3 ^a giornata)
Martedì 1° giugno pomeriggio	Semifinali 1°-4° posto	
Mercoledì 2 giugno pomeriggio	Finale 1°-2° posto	

Regole di giuoco

- a) ciascuna Società deve iscrivere a referto obbligatoriamente minimo 10 atlete
 - b) ciascuna Società può iscrivere a referto fino ad un massimo di 16 atlete
 - c) ciascuna Società può iscrivere a referto giocatrici tesserate tra quelle comunitarie, "Minori residenti in Italia" e di "cittadinanza sportiva italiana", senza limiti di numero
 - d) la Società prima nominata deve mettere a disposizione n. 2 palloni
- La violazione della disposizione di cui alla lettera c), in caso di utilizzo (iscrizione a referto) di giocatrici extracomunitarie in quota CONI, comporta la sanzione della

perdita dell'incontro con il risultato di 5-0 (o miglior risultato conseguito sul campo dalla squadra avversaria) e l'applicazione di una sanzione amministrativa.

La violazione delle altre disposizioni determina l'applicazione di una sanzione amministrativa.

Gironi eliminatori, semifinali e finale: 2 tempi da 30' (intervallo di 10')

Pallone di giuoco: n. 2

Nelle fasi a girone trova applicazione l'art. 10 RASF per la formazione delle classifiche

Nelle fasi ad eliminazione diretta:

- in caso di parità al termine dei tempi regolamentari delle semifinali trova applicazione il secondo capoverso dell'art. 17 del R.A.S.F. (2 tempi supplementari e tiri da 7 metri).
- In caso di parità al termine al termine dei tempi regolamentari della finale 1°-2° posto trovano applicazione il quarto capoverso dell'art. 17 del R.A.S.F. (tiri da 7 metri).

Impianto di giuoco

- Chieti – Centro Tecnico Federale

Riunione Tecnica

La partecipazione alla riunione tecnica, alla quale potranno partecipare un massimo di due Ufficiali di Squadra e che si terrà presso l'impianto di giuoco il **28 maggio 2021 alle ore 21:00**, è obbligatoria.

La mancata partecipazione comporterà una sanzione pecuniaria di € 200,00 a carico della Società inadempiente.

Quote di iscrizione

- 5^a rata iscrizione – girone eliminatorio: € 180,00 (a carico della FIGH)
- 6^a rata iscrizione – semifinali: € 60,00 (a carico della FIGH)
- 7^a rata iscrizione – finale: € 60,00 (a carico della FIGH)

o o o o o o o

DISPOSIZIONI COMUNI

Sistemazione alberghiera

Le squadre interessate potranno avvalersi della convenzione stipulata dalla Federazione con il Gruppo Cozzolino Hotels che ha messo a disposizione strutture alberghiere ubicate nei comuni di Montesilvano e Pescara, di categoria 4 stelle, alle seguenti tariffe:

- Pensione completa a persona in camera quadrupla € 53,00 (IVA inclusa)
- Pensione completa a persona in camera tripla € 55,00 (IVA inclusa)
- Pensione completa a persona in camera doppia € 60,00 (IVA inclusa)
- Pensione completa a persona in camera singola € 63,00 (IVA inclusa)

Il menù di tipo sportivo comprende primo, secondo con contorno, frutta o dessert, bevande.

E' compreso altresì l'utilizzo delle piscine (nelle strutture che ne dispongono), il servizio spiaggia con ombrellone e due sdraio per camera.

Per ogni ulteriore informazione e/o prenotazione è a disposizione un referente dedicato ai seguenti recapiti:

e-mail prenotazioni@hotelpromenadeabruzzo.it – Tel. 085/4452221

Disposizioni COVID

Alla data odierna le disposizioni COVID prevedono l'obbligo di effettuazione del tampone (antigenico o molecolare) e l'applicazione di norme particolari.

Tale obbligo si estende a tutti coloro i quali intendano risiedere presso l'hotel in cui prende alloggio la squadra, siano essi atleti ed ufficiali compresi nell'elenco gara (e quindi da iscrivere a referto), altri soggetti facenti parte della Delegazione o anche non tesserati (es.: personale di servizio, vedi autisti).

L'elenco degli atleti/e e degli ufficiali di squadra (allegato 1) e la comunicazione di negatività relativa all'elenco completo di tutti coloro facenti parte della Delegazione (allegato 2) dovranno pervenire entro le:

- **ore 12:00 di martedì 25 maggio 2021 per la serie A2 maschile**
- **ore 12:00 di venerdì 28 maggio 2021 per la serie A2 femminile**

all'indirizzo covid@figh.it (utilizzando esclusivamente gli allegati form), e dovrà fare riferimento a test effettuati al massimo nella precedente giornata di:

- **lunedì 24 maggio 2021 per la serie A2 maschile**
- **giovedì 27 maggio 2021 per la serie A2 femminile**

Potranno fare parte della Delegazione di ciascuna squadra finalista e potranno avere accesso all'impianto di gioco:

- n. 16 atleti
- n. 5 Ufficiali di squadra (Dirigenti, Tecnici, Sanitari)
- n. 1 Addetto alla comunicazione (anche non tesserato)
- n. 5 Tesserati (ammessi ad assistere alle gare della propria squadra e nelle condizioni previste dall'art. 35 RASF).

La lista della Delegazione non potrà essere modificata nel corso della manifestazione.

Con lo stesso invio devono essere certificati anche i test effettuati da altri soggetti non tesserati che si intende fare alloggiare nello stesso hotel della squadra, fino ad un massimo di 4 persone (es: personale di servizio, vedi autisti) che, si informa sin d'ora, non potranno avere accesso agli impianti di gara.

Si precisa che l'elenco di tutti i test effettuati deve essere inviato in unica soluzione entro il termine fissato e non può più essere integrato in alcun momento successivo.

Le società qualificate alle semifinali dovranno, entro le:

- **ore 12:00 di sabato 29 maggio 2021 per la serie A2 maschile**
- **ore 12:00 di martedì 1° giugno 2021 per la serie A2 femminile**

provvedere nuovamente alla consegna, nelle mani del delegato federale presente in loco, della documentazione relativa ad un nuovo tampone effettuato dopo la conclusione del girone eliminatorio ed entro l'orario sopra indicato.

La Federazione mette a disposizione delle società interessate un apposito servizio in tal senso al prezzo di € 7,00 (sette/00) a persona, che verrà organizzato presso l'impianto di giuoco, con modalità che verranno tempestivamente comunicate alle società interessate.

Il relativo importo verrà direttamente addebitato a valere sulla rispettiva situazione contabile.

Per motivi organizzativi la richiesta di tale servizio messo a disposizione dalla Federazione dovrà pervenire a mezzo e-mail federale da parte di ciascuna società contestualmente ed unitamente agli allegati 1 e 2 sopra richiamati.

Non è prevista la presenza di pubblico e non sarà autorizzato alcun ingresso all'interno degli impianti di gara ad eccezione dei nominativi facenti parte della Delegazione.

Eventuali modifiche saranno tempestivamente comunicate con apposita informativa.

o o o o o o o

ALTRI SOGGETTI

	COGNOME E NOME	N. TESSERA
Tesserato 1		
Tesserato 2		
Tesserato 3		
Tesserato 4		
Tesserato 5		

Addetto Comunicazione	
----------------------------------	--

Firma del dirigente

ALLEGATO 2 - TEST COVID-19



FINAL SIX SERIE A2 MASCHILE

FINAL EIGHT SERIE A2 FEMMINILE

SOCIETA': _____

DATA DI EFFETTUAZIONE DEL TEST: _____

SEDE DI EFFETTUAZIONE DEL TEST: _____

METODO DEL TEST: MOLECOLARE ANTIGENICO

MOLECOLARE	Si allegano i referti prodotti dal laboratorio di analisi Nome e cognome (in stampatello) e firma del Presidente
------------	---

ANTIGENICO	Dichiaro di aver sottoposto a tampone antigenico - nel giorno ed orario indicati nel presente modulo - i soggetti di cui all'allegato elenco, con il risultato a fianco di ciascuno di essi indicato Nome e cognome (in stampatello), timbro e firma del medico
------------	--

La Società conferma di avere sottoposto tutti i giocatori ed ufficiali di squadra riportati nell'allegato elenco a test molecolare ovvero a test antigenico, con il risultato a fianco di ciascuno di essi indicato

Nome e cognome (in stampatello) del Presidente

_____ Data

_____ Firma del Presidente della Società

COMPONENTI DELEGAZIONE SOTTOPOSTI A TEST MOLECOLARE O ANTIGENICO



Data: _____

	GIOCATORI - Cognome e nome	Molecolare Antigenico		Esito
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

	UFFICIALI DI SQUADRA - Cognome e nome	Molecolare Antigenico		Esito
1				
2				
3				
4				
5				

	TESSERATI AMMESSI IMPIANTO - Cognome e nome	Molecolare Antigenico		Esito
1				
2				
3				
4				
5				

	ADDETTO COMUNICAZIONE AMMESSO IMPIANTO Cognome e nome	Molecolare Antigenico		Esito
1				

Nome e cognome (in stampatello), timbro e firma del medico

ALTRI SOGGETTI SOTTOPOSTI A TEST MOLECOLARE O ANTIGENICO



Data: _____

PERSONALE DI SERVIZIO NON AMMESSO IMPIANTO

Molecolare Antigenico

Esito

Cognome e nome

	PERSONALE DI SERVIZIO NON AMMESSO IMPIANTO	Molecolare	Antigenico	Esito
1				
2				
3				
4				

Nome e cognome (in stampatello), timbro e firma del medico

Inviare le tre pagine del presente Allegato 2 ed eventuali referti del test molecolare a
covid@figh.it

Allegato 3 – CONSENSO INFORMATO

Io sottoscritto _____

Nato a _____ (____) il ____/____/____

Residente a _____ (____) in Via _____

Documento _____ N° _____ Rilasciato da _____ il ____/____/____

SONO CONSAPEVOLE CHE

- la diffusione del Coronavirus COVID-19 è ancora in corso e che è stato dichiarato uno stato di pandemia mondiale dall'Organizzazione Mondiale della Sanità
- le attuali conoscenze scientifiche sul SARS-CoV-2 sono ancora incomplete
- la diffusione del virus avviene per via aerea con le goccioline del respiro (*droplets*) e per contatto da persona a persona e che il virus è dotato di elevata contagiosità, di conseguenza le Autorità sanitarie italiane raccomandano di mantenere il distanziamento sociale
- data la natura del virus, esiste un rischio di infezione da COVID-19 che potrei contrarre a seguito della frequentazione di ambienti chiusi (es. palestra) in presenza di altre persone
- i test attualmente disponibili per COVID-19 in alcuni casi potrebbero non rilevare il virus e che talvolta le infezioni hanno un decorso completamente asintomatico pertanto alcune persone che potrei frequentare potrebbero essere contagiose senza esserne a conoscenza
- che la FIGH ha predisposto un protocollo atto a ridurre il rischio di contagio sulla base delle attuali conoscenze scientifiche, delle linee guida e delle disposizioni delle Autorità competenti ma che potrei comunque contrarre l'infezione da COVID-19
- se dovessi essere contagiato dal COVID-19 potrei essere sottoposto ad una quarantena, ad un autoisolamento, a test aggiuntivi o a ricovero in ospedale

Consapevole di tutto quanto su esposto decido volontariamente ed in piena autonomia di entrare nella palestra/palazzetto/sito sportivo _____ sito a _____ in via _____ al solo scopo di riprendere l'attività sportiva attenendomi scrupolosamente a quanto disposto dalle Autorità competenti e dalla FIGH.

Data: ____/____/____

Firma _____

In caso di minori la dichiarazione deve essere firmata da entrambi i genitori

Allegato 4 - AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____

Nato a _____ (____) il ____/____/____

Residente a _____ (____) in Via _____

Documento _____ N° _____ Rilasciato da _____ il ____/____/____

ATTESTA

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da COVID-19;
- di non avere in atto e non avere avuto nelle ultime settimane sintomi riferibili all'infezione da COVID-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5°C, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia
- di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono risultate affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, etc.)

In fede

Data: ____/____/____ Firma _____

In caso di minori la dichiarazione deve essere firmata da entrambi i genitori

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n.2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità di prevenzione da Covid-19 di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del predetto Regolamento.

La presente autodichiarazione deve essere portata con sé unitamente ad un documento d'identità.

Allegato 5 – QUESTIONARIO EPIDEMIOLOGICO

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ (____) il ____/____/____

Residente a _____ (____) in Via _____

1. Dove hai trascorso/ stai trascorrendo l'isolamento _____

2. Sei entrato/a in stretto contatto (a meno di 2 metri di distanza o in ambiente chiuso come casa, sede di lavoro, mezzo di trasporto) con casi accertati di COVID-19? SI NO

3. Hai effettuato il tampone per COVID-19? SI NO
Se Sì, con quale esito? _____

4. Sei stato/a sottoposto/a ad un "isolamento domiciliare fiduciario"? SI NO

5. Sei stato/a ricoverato/a per infezione da COVID-19 sospetta o accertata? SI NO

6. Negli ultimi 60 giorni sei stato ricoverato per una malattia indipendente dal COVID-19? SI NO
Se sì, specifica quale _____

7. Negli ultimi 60 giorni hai manifestato uno o più dei seguenti sintomi: febbre, tosse, dispnea, mal di gola, congiuntivite, diarrea, stanchezza, indolenzimento e dolori muscolari, congestione nasale, naso che cola? SI NO
Se sì, specifica quale/i _____

8. Negli ultimi 60 giorni hai avuto necessità di contattare i numeri di emergenza e/o il medico di base e/o il medico sociale per segnalare eventuali sintomi di sospetta infezione da COVID-19? SI NO

9. Negli ultimi 60 giorni sei stato/a in una delle zone rosse? SI NO
Se sì, specifica quale _____

10. Negli ultimi 60 giorni hai assunto farmaci antivirali o anti-influenzali? SI NO
Se sì, quali? _____

Data: ____/____/____ Firma _____