

C.O.N.I.
FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO HANDBALL
Pallamano

UFFICIO ATTIVITA' AGONISTICA

Giudice Sportivo Nazionale
Tribunale Federale
Corte Sportiva d'Appello
Corte d'Appello Federale



**COMUNICATO
UFFICIALE
FINAL EIGHT E
COPPA ITALIA
SERIE A2 FEMMINILE
N. 1 del 18.05.2021**

FINAL EIGHT E COPPA ITALIA SERIE A2 FEMMINILE 2020/21

COMUNICAZIONI UFFICIO ATTIVITA' AGONISTICA NAZIONALE

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

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

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.

Disposizioni generali

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

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).

Quote di iscrizione

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

Provvedimenti disciplinari

Al termine di ciascun turno eliminatorio (gironi eliminatori, semifinali) il Giudice Sportivo della manifestazione omologa le gare.

Eventuali provvedimenti disciplinari vengono comunicati alla Società interessata a mezzo e-mail federale prima dell'inizio del successivo incontro di pertinenza della stessa, e pubblicati sul primo comunicato ufficiale utile della manifestazione.

(Estratto art. 52 Regolamento di Giustizia e Disciplina):

11. Limitatamente alle manifestazioni a concentramento il preannuncio di istanza (reclamo) avverso l'omologazione della gara è ammesso solo sulla posizione irregolare di giocatori. Deve essere preannunciato agli arbitri entro 15 minuti dal termine dell'incontro ed agli stessi è fatto obbligo di annotarlo sul frontespizio del referto di gara prima che lo stesso venga ufficialmente chiuso e le copie consegnate alle due Società.
12. L'istanza (reclamo) deve essere consegnata nelle mani del delegato federale presente in loco entro un'ora dal termine dell'incontro. La relativa tassa verrà addebitata a valere sulla situazione contabile della società.
13. Il mancato preannuncio nei termini e con le modalità di cui ai precedenti punti 11 e 12, ovvero la mancata consegna dell'istanza nei termini e con le modalità di cui al precedente punto 12, produrrà l'inammissibilità della stessa.
14. Copia dell'istanza viene consegnata, a cura del delegato federale, alla Società contro interessata, previa dichiarazione scritta di avvenuta ricezione.
15. Le eventuali controdeduzioni devono essere consegnate nelle mani del delegato federale presente in loco entro un'ora dall'avvenuta notifica.
16. Il Giudice Sportivo Nazionale, o suo delegato, esamina l'istanza emettendo la relativa decisione che viene comunicata alle Società interessate prima dell'incontro immediatamente successivo.
17. Nelle manifestazioni a concentramento ogni decisione del Giudice Sportivo Nazionale, o suo delegato, è inappellabile.
18. Possono formare oggetto di ricorso alla Corte Sportiva d'Appello esclusivamente quei provvedimenti disciplinari eccedenti la durata della manifestazione.
19. Tutti i termini previsti nel presente articolo sono perentori.

Campo di giuoco

Centro Tecnico Federale (Chieti)

Notizie utili

- **entro le ore 12.00 di venerdì 28 maggio** ciascuna squadra dovrà inviare alla Federazione (a mezzo e-mail covid@figh.it) la lista delle atlete (max 16) e degli ufficiali di squadra partecipanti alla intera manifestazione (utilizzando l'allegato 1). Tale lista non potrà essere modificata nel corso della manifestazione.
- **entro le ore 12.00 di venerdì 28 maggio** ciascuna squadra dovrà inviare alla Federazione (a mezzo e-mail covid@figh.it) la comunicazione di negatività relativa all'elenco completo di

tutti coloro facenti parte della Delegazione, accertata al massimo nella precedente giornata di giovedì 27 maggio (utilizzando l'allegato 2)

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

- n. 16 atlete
- 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.

- in occasione della riunione tecnica in programma **venerdì 28 maggio alle ore 21.00 presso l'impianto di giuoco** ciascuna squadra dovrà comunicare i colori delle maglie delle giocatrici e dei portieri che intende utilizzare in occasione della Final Eight. Qualora i colori indicati dalle due squadre interessate ad uno stesso incontro risultino confondibili, la squadra seconda nominata verrà invitata con opportuno anticipo ad indicare colori alternativi. La scelta dei colori delle maglie per le successive semifinali e finali verrà curata dal delegato federale direttamente con le squadre interessate. In materia trova comunque applicazione l'art. 42 del RASF.

La partecipazione alla riunione tecnica, alla quale potranno partecipare un massimo di due Ufficiali di Squadra, è obbligatoria.

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

- **entro le ore 12.00 di martedì 1° giugno** ciascuna squadra ammessa alle semifinali dovrà consegnare al delegato federale presente in loco (ovvero inviare a mezzo e-mail covid@figh.it) una nuova comunicazione di negatività relativa all'elenco completo di tutti coloro facenti parte della Delegazione, accertata al massimo nella mattina dello stesso giorno (utilizzando l'allegato 2)
- almeno 30 minuti prima di ogni gara il dirigente responsabile deve presentare al delegato tecnico della F.I.G.H. una lista comprendente massimo 16 atlete e 5 ufficiali di squadra che prenderanno parte all'incontro
- l'identificazione di giocatrici, tecnici, dirigenti e collaboratori da parte del delegato tecnico della F.I.G.H. viene effettuata prima dell'inizio di ogni incontro a mezzo di documento d'identità valido e tabulato in possesso della Federazione
- i dirigenti delle squadre devono comunque tenere a disposizione del delegato tecnico della F.I.G.H. durante ogni incontro i documenti d'identità di tutti i partecipanti alla gara stessa
- la squadra prima nominata per ciascun incontro deve mettere a disposizione degli arbitri per l'intera disputa della gara n. 2 palloni
- variazioni agli orari di giuoco possono essere disposte d'ufficio anche in corso di svolgimento della manifestazione
- la mancata presentazione in campo all'orario stabilito dal calendario ufficiale produce gli effetti di cui al combinato disposto degli artt. 13, 14 e 16 del RASF, con esclusione della causa di forza maggiore
- se al termine dei tempi supplementari delle semifinali le due squadre si trovano ancora in situazione di parità, si procede all'effettuazione di una serie completa di cinque tiri da 7 metri da parte di ciascuna squadra con le seguenti modalità:
Gli arbitri scelgono la porta e procedono al sorteggio della squadra che dà inizio ai tiri. Questi sono effettuati da cinque giocatori diversi i cui numeri di identificazione saranno stati notificati agli arbitri dal dirigente responsabile. I tiri dovranno essere eseguiti in maniera alternata anche in ordine di esecuzione diverso da quello presentato in elenco.
Perdurando la parità si procederà alla effettuazione di un'altra serie di cinque tiri da 7 metri,

da battersi, sempre alternativamente, da giocatori anche diversi dai precedenti cinque secondo una nuova lista. Il primo tiro sarà eseguito dalla squadra che nella serie precedente aveva tirato per seconda. I tiri saranno eseguiti fino a quando una squadra non risulti essere in vantaggio a parità di battute.

In caso di ulteriore parità si procede secondo il precedente comma.

E' consentita la sostituzione del portiere dopo ogni tiro.

Non possono eseguire tiri da 7 metri i giocatori che risultino esclusi o squalificati.

CALENDARIO DEGLI INCONTRI

Girone A

A2F/01	29/05/2021	CASALGRANDE PADANA	ARETUSA	h. 10.00
A2F/02	29/05/2021	CELLINI PADOVA	MEZZOCORONA	h. 12.00
A2F/03	30/05/2021	MEZZOCORONA	CASALGRANDE PADANA	h. 18.00
A2F/04	30/05/2021	ARETUSA	CELLINI PADOVA	h. 20.00
A2F/05	31/05/2021	CASALGRANDE PADANA	CELLINI PADOVA	h. 14.00
A2F/06	31/05/2021	ARETUSA	MEZZOCORONA	h. 16.00

Girone B

A2F/07	29/05/2021	NAMA TMS RECUPER PLAST TE	VENPLAST DOSSOBUONO	h. 18.00
A2F/08	29/05/2021	BRUNECK	TUSHE PRATO	h. 20.00
A2F/09	30/05/2021	TUSHE PRATO	NAMA TMS RECUPER PLAST TE	h. 14.00
A2F/10	30/05/2021	VENPLAST DOSSOBUONO	BRUNECK	h. 16.00
A2F/11	31/05/2021	NAMA TMS RECUPER PLAST TE	BRUNECK	h. 18.00
A2F/12	31/05/2021	VENPLAST DOSSOBUONO	TUSHE PRATO	h. 20.00

Semifinali – martedì 1° giugno

A2F/13	1ª CLASSIFICATA GIRONE A	2ª CLASSIFICATA GIRONE B	h. 15.30
A2F/14	1ª CLASSIFICATA GIRONE B	2ª CLASSIFICATA GIRONE A	h. 17.30

Finale – mercoledì 2 giugno

A2F/15	VINCENTE INCONTRO A2F/13	VINCENTE INCONTRO A2F/14	h. 11.30
--------	--------------------------	--------------------------	----------

Nota bene: variazioni agli orari di giuoco possono essere disposte d'ufficio anche in corso di svolgimento della manifestazione

ALLEGATO 1 – ELENCO DELEGAZIONE FINALE NAZIONALE 2020/21

SOCIETA' _____ **(COD. _____)**

☐ **FINAL SIX SERIE A2 MASCHILE**

☐ **FINAL EIGHT SERIE A2 FEMMINILE**

ELENCO SQUADRA

N. MAGLIA	COGNOME E NOME	N. TESSERA

Uff. A		
Uff. B		
Uff. C		
Uff. D		
Uff. E		

Firma del dirigente

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

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 _____