

Federazione Italiana Giuoco Handball



PALLAMANO
DISCIPLINA OLIMPICA

Segreteria Generale

Roma, 28 maggio 2021

Circolare n. 33/2021

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: *Finali nazionali Under 15 maschile e femminile – 16° Festival della Pallamano – Disposizioni organizzative.*

Il Consiglio Federale ha deliberato di organizzare le Finali Nazionali Under 15 maschile e femminile nell'ambito del 16° Festival della Pallamano, in programma a Misano Adriatico, Rimini e Riccione dal 6 all'11 luglio 2021.

La Federazione, che curerà direttamente l'organizzazione degli eventi, provvederà all'ospitalità delle squadre, con le modalità precisate di seguito.

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

Le società qualificate per la partecipazione a ciascuna delle quattro manifestazioni in programma riceveranno, dopo il sorteggio, il comunicato ufficiale contenente il calendario degli incontri e tutte le necessarie notizie utili.

Distinti saluti.

Il Segretario Generale

Adriano Ruocco



FINALE NAZIONALE UNDER 15 MASCHILE

Formula

Partecipano le squadre classificate al 1° e 2° posto delle quattro Aree meglio classificate nel ranking nazionale (*), le squadre classificate al 1° posto delle altre sei Aree e due "wild card", inserite in una griglia – per la costituzione tramite sorteggio di 4 gironi all'italiana – secondo i seguenti livelli (le squadre del 1° livello vengono inserite quali teste di serie, secondo il ranking, nell'ordine rispettivamente nei gironi A-B-C-D):

1° livello	1° Area 1	1° Area 2	1° Area 3	1° Area 6
2° livello	2° Area 1	2° Area 2	2° Area 3	2° Area 6
3°/4° livello	1° Area 4	1° Area 5	1° Area 7	1° Area 8
3°/4° livello	1° Area 9	1° Area 10		
4° livello	wild card 1	wild card 2		

Nota: le sei squadre indicate al 3°/4° livello vengono preventivamente sorteggiate in numero di quattro nel livello 3 e in numero di due nel livello 4

E' fatto obbligo alle squadre qualificate d'ufficio – le 10 squadre vincitrici di Area – di prendere parte alla 2^a Fase nazionale.

La rinuncia/mancata partecipazione/ritiro da parte delle squadre vincitrici di Area e, dopo il sorteggio per la composizione dei gironi, la mancata partecipazione o il ritiro da parte delle altre squadre, comportano una sanzione amministrativa di € 5.000,00.

(*) Il ranking di classificazione viene stilato, per ciascun campionato giovanile, sulla base dei risultati ottenuti – nel corso delle quattro stagioni precedenti – in occasione della finale nazionale di categoria, dalle quattro squadre meglio classificate.

Il calcolo viene effettuato attribuendo:

- per l'ultima stagione presa in considerazione rispettivamente 4 punti alla squadra Campione d'Italia, 3 punti alla seconda, 2 punti alla terza e 1 punto alla quarta
- per la penultima stagione precedente rispettivamente 3 punti alla squadra Campione d'Italia, 2,25 punti alla seconda, 1,50 punti alla terza e 0,75 punti alla quarta
- per la terzultima stagione precedente rispettivamente 2 punti alla squadra Campione d'Italia, 1,50 punti alla seconda, 1 punto alla terza e 0,50 punti alla quarta
- per la quartultima stagione precedente rispettivamente 1 punto alla squadra Campione d'Italia, 0,75 punti alla seconda, 0,50 punti alla terza e 0,25 punti alla quarta

Le squadre partecipanti alla fase a gironi vengono inserite nella seguente griglia sulla base della classifica al termine degli stessi gironi eliminatori:

Gara	Semifinali 1°-4°	Finali	
1	1° Girone A – 1° Girone D	Vincente 1 – Vincente 2	1°-2° posto
2	1° Girone B – 1° Girone C	Perdente 1 – Perdente 2	3°-4° posto

Gara	Semifinali 5°-8°	Finali	
3	2° Girone A – 2° Girone D	Vincente 3 – Vincente 4	5°-6° posto
4	2° Girone B – 2° Girone C	Perdente 3 – Perdente 4	7°-8° posto
Gara	Semifinali 9°-12°	Finali	
5	3° Girone A – 3° Girone D	Vincente 5 – Vincente 6	9°-10° posto
6	3° Girone B – 3° Girone C	Perdente 5 – Perdente 6	11°-12° posto
Gara	Semifinali 13°-16°	Finali	
7	4° Girone A – 4° Girone D	Vincente 7 – Vincente 8	13°-14° posto
8	4° Girone B – 4° Girone C	Perdente 7 – Perdente 8	15°-16° posto

Calendario

Mercoledì 7 luglio mattina	Gironi eliminatori A-B-C-D (1ª giornata)
Mercoledì 7 luglio pomeriggio	Gironi eliminatori A-B-C-D (2ª giornata)
Giovedì 8 luglio mattina	Gironi eliminatori A-B-C-D (3ª giornata)
Giovedì 8 luglio pomeriggio	Turno di riposo
Venerdì 9 luglio mattina	Semifinali 5°-8° / 9°-12° / 13°-16° posto
Venerdì 9 luglio pomeriggio	Semifinali 1°-4° posto / Finali 9°-16° posto
Sabato 10 luglio mattina	Finali 7°-8°, 5°-6° e 3°-4° posto
Sabato 10 luglio pomeriggio	Finale 1°-2° posto

Regole di giuoco

Gironi eliminatori:	2 tempi da 20' (intervallo di 10')
Semifinali:	2 tempi da 20' (intervallo di 10')
Finali 5°-16° posto:	2 tempi da 20' (intervallo di 10')
Finali 1°-2° / 3°-4° posto:	2 tempi da 25' (intervallo di 10')

E' fatto obbligo di iscrivere a referto e schierare in campo per ciascun incontro un numero minimo di 10 atleti (fermo restando il numero massimo di 16). In caso di non adempimento della suddetta disposizione l'incontro non può avere inizio e tale violazione comporta la sanzione della perdita dell'incontro con il risultato di 5-0 (si applica l'art. 13 del R.A.S.F.).

Ciascuna Società può utilizzare (iscrivere a referto) giocatori tesserati tra quelli comunitari, "Minori residenti in Italia" e di "cittadinanza sportiva italiana", senza limiti di numero.

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

FINALE NAZIONALE UNDER 15 FEMMINILE

Formula

Partecipano le squadre classificate al 1° e 2° posto delle sei Aree meglio classificate nel ranking nazionale (*) e le squadre classificate al 1° posto delle altre quattro Aree, inserite in una griglia – per la costituzione tramite sorteggio di 4 gironi all'italiana – secondo i seguenti livelli (le squadre del 1° livello vengono inserite quali teste di serie, secondo il ranking, nell'ordine rispettivamente nei gironi A-B-C-D):

1° livello	1° Area 1	1° Area 2	1° Area 7	1° Area 8
2° livello	1° Area 4	1° Area 10		
2°/3° livello	1° Area 3	1° Area 5	1° Area 6	1° Area 9
3° livello	2° Area 1	2° Area 7		
4° livello	2° Area 2	2° Area 4	2° Area 8	2° Area 10

Nota: le quattro squadre indicate al 2°/3° livello vengono preventivamente sorteggiate in numero di due nel livello 2 e in numero di due nel livello 3

E' fatto obbligo alle squadre qualificate d'ufficio – le 10 squadre vincitrici di Area – di prendere parte alla 2^a Fase nazionale.

La rinuncia/mancata partecipazione/ritiro da parte delle squadre vincitrici di Area e, dopo il sorteggio per la composizione dei gironi, la mancata partecipazione o il ritiro da parte delle altre squadre, comportano una sanzione amministrativa di € 5.000,00.

(*) Il ranking di classificazione viene stilato, per ciascun campionato giovanile, sulla base dei risultati ottenuti – nel corso delle quattro stagioni precedenti – in occasione della finale nazionale di categoria, dalle quattro squadre meglio classificate.

Il calcolo viene effettuato attribuendo:

- per l'ultima stagione presa in considerazione rispettivamente 4 punti alla squadra Campione d'Italia, 3 punti alla seconda, 2 punti alla terza e 1 punto alla quarta
- per la penultima stagione precedente rispettivamente 3 punti alla squadra Campione d'Italia, 2,25 punti alla seconda, 1,50 punti alla terza e 0,75 punti alla quarta
- per la terzultima stagione precedente rispettivamente 2 punti alla squadra Campione d'Italia, 1,50 punti alla seconda, 1 punto alla terza e 0,50 punti alla quarta
- per la quartultima stagione precedente rispettivamente 1 punto alla squadra Campione d'Italia, 0,75 punti alla seconda, 0,50 punti alla terza e 0,25 punti alla quarta

Le squadre partecipanti alla fase a gironi vengono inserite nella seguente griglia sulla base della classifica al termine degli stessi gironi eliminatori:

Gara	Semifinali 1°-4°	Finali	
1	1° Girone A – 1° Girone D	Vincente 1 – Vincente 2	1°-2° posto
2	1° Girone B – 1° Girone C	Perdente 1 – Perdente 2	3°-4° posto

Gara	Semifinali 5°-8°	Finali	
3	2° Girone A – 2° Girone D	Vincente 3 – Vincente 4	5°-6° posto
4	2° Girone B – 2° Girone C	Perdente 3 – Perdente 4	7°-8° posto
Gara	Semifinali 9°-12°	Finali	
5	3° Girone A – 3° Girone D	Vincente 5 – Vincente 6	9°-10° posto
6	3° Girone B – 3° Girone C	Perdente 5 – Perdente 6	11°-12° posto
Gara	Semifinali 13°-16°	Finali	
7	4° Girone A – 4° Girone D	Vincente 7 – Vincente 8	13°-14° posto
8	4° Girone B – 4° Girone C	Perdente 7 – Perdente 8	15°-16° posto

Calendario

Mercoledì 7 luglio mattina	Gironi eliminatori A-B-C-D (1ª giornata)
Mercoledì 7 luglio pomeriggio	Gironi eliminatori A-B-C-D (2ª giornata)
Giovedì 8 luglio mattina	Gironi eliminatori A-B-C-D (3ª giornata)
Giovedì 8 luglio pomeriggio	Turno di riposo
Venerdì 9 luglio mattina	Semifinali 5°-8° / 9°-12° / 13°-16° posto
Venerdì 9 luglio pomeriggio	Semifinali 1°-4° posto / Finali 9°-16° posto
Sabato 10 luglio mattina	Finali 7°-8°, 5°-6° e 3°-4° posto
Sabato 10 luglio pomeriggio	Finale 1°-2° posto

Regole di giuoco

Gironi eliminatori:	2 tempi da 20' (intervallo di 10')
Semifinali:	2 tempi da 20' (intervallo di 10')
Finali 5°-16° posto:	2 tempi da 20' (intervallo di 10')
Finali 1°-2° / 3°-4° posto:	2 tempi da 25' (intervallo di 10')

E' fatto obbligo di iscrivere a referto e schierare in campo per ciascun incontro un numero minimo di 10 atlete (fermo restando il numero massimo di 16). In caso di non adempimento della suddetta disposizione l'incontro non può avere inizio e tale violazione comporta la sanzione della perdita dell'incontro con il risultato di 5-0 (si applica l'art. 13 del R.A.S.F.).

Ciascuna Società può utilizzare (iscrivere a referto) giocatrici tesserate tra quelle comunitarie, "Minori residenti in Italia" e di "cittadinanza sportiva italiana", senza limiti di numero.

Pallone di giuoco: n. 1

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

DISPOSIZIONI COMUNI UNDER 15 MASCHILE/FEMMINILE

Impianti di giuoco

Campo 1: Palasport – Via Rossini – Misano Adriatico
Campo 2: Palasport Play Hall – Via Carpi – Riccione
Campo 3: Palasport Flaminio – Via Flaminia 28 - Rimini
Campo 4: Pattinodromo Lagomaggio – Via Aleardi - Rimini

Quota di iscrizione

Tutte le squadre alloggeranno in strutture alberghiere ubicate nel comune di Misano Adriatico, di categoria 2 o 3 stelle, con trattamento di pensione completa dalla cena del 6 luglio alla prima colazione dell'11 luglio.

LA QUOTA DI ISCRIZIONE PER CIASCUNA PERSONA, COMPRENSIVA DEL TRATTAMENTO IN PENSIONE COMPLETA E ½ LITRO DI ACQUA A PASTO È FISSATA IN:

€ 250,00 con sistemazione in camera multipla (TIPO A)

€ 270,00 con sistemazione in camera doppia (TIPO B)

€ 285,00 con sistemazione in camera singola (TIPO C)

€ 300,00 con sistemazione in camera doppia uso singola (TIPO D)

Nota bene: Le richieste di sistemazione secondo le tipologie sopra riportate potranno essere soddisfatte nei limiti delle disponibilità offerte dalle strutture alberghiere.

Tutte le prenotazioni successive alla data del 20 giugno saranno soggette ad una maggiorazione del 10%, sempre comunque subordinatamente alla verifica della effettiva disponibilità.

Modalità di iscrizione

L'iscrizione dovrà essere effettuata a mezzo e-mail office@figh.it utilizzando il modulo allegato, da inviare a **F.I.G.H. Segreteria Generale – Stadio Olimpico (Curva Nord) – 00135 ROMA entro e non oltre il 20 giugno 2021** unitamente alla ricevuta del versamento totale della quota di partecipazione.

Tutte le quote di iscrizione dovranno essere versate in un'unica soluzione sul conto corrente intestato a:

Federazione Italiana Giuoco Handball

IBAN: IT22L0306903248100000005327

Causale: Quota di partecipazione finale nazionale Under 15 maschile/femminile

La data di invio a mezzo e-mail del modello d'iscrizione, completo della ricevuta della quota prevista, determinerà la regolare iscrizione della Società.

La FIGH, una volta ricevuta la prenotazione alberghiera ed il versamento delle quote di partecipazione, comunicherà a ciascuna società il contatto telefonico della azienda che si occuperà del booking, a cui rivolgersi per qualsiasi tipo di necessità.

Persone al seguito

Per tutti coloro (genitori, amici, parenti, etc.) che volessero partecipare è possibile rivolgersi a:

Fondazione Misano: mare, sport e cultura

Via dei Platani 24

47843 Misano Adriatico RN

Email: info@amisano.net

Phone: +39 0541.615520

Fax: +39 0541.613295

Modalità di viaggio

Le spese di viaggio A/R dalla propria residenza a Misano Adriatico, come pure quelle di spostamento interno da Misano Adriatico a Rimini e Riccione (alla luce della persistente emergenza sanitaria che non consente di attivare servizi navetta come in passato) dovranno essere curate direttamente dalle società partecipanti.

Incentivi alle Società

Alle Società che portano a termine il campionato senza alcuna rinuncia viene assegnato un incentivo di € 500,00, a condizione che risultino iscritti a referto in tutte le gare della fase nazionale minimo 10 (dieci) atleti/e tesserati nella categoria Under 15

Alla 1ª classificata viene assegnato un incentivo di € 1.500,00, alla 2ª classificata di € 1.000,00, ed alla 3ª classificata di € 500,00.

Campione d'Italia

La Società classificata al 1º posto è proclamata Campione d'Italia della categoria Under 15 maschile/femminile.

Premi

Alla Società classificata al 1º posto, Campione d'Italia Under 15 maschile/femminile, vengono assegnati 20 scudetti tricolori, 1 coppa e 20 medaglie dorate; alla Società classificata al 2º posto 1 coppa e 20 medaglie argentate, alla Società classificata al 3º posto 20 medaglie bronzate.

Riunione Tecnica

La partecipazione alla riunione tecnica, alla quale potranno partecipare un massimo di due Ufficiali di Squadra e che si terrà a Misano Adriatico il **6 luglio 2021 alle ore 20.00**, è obbligatoria.

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

Disposizioni COVID

Alla luce delle vigenti disposizioni COVID viene previsto l'obbligo di effettuazione del tampone (antigenico o molecolare) e l'applicazione di norme particolari.

Tale obbligo è riferito agli atleti ed ufficiali compresi nell'elenco gara (e quindi da iscrivere a referto).

La comunicazione di negatività relativa all'elenco completo di tutti coloro facenti parte della Delegazione dovrà pervenire **entro le ore 12:00 di martedì 6 luglio 2021** all'indirizzo covid@figh.it (utilizzando esclusivamente l'allegato Covid-19), e dovrà fare riferimento a test effettuati al massimo nella precedente giornata di **lunedì 5 luglio 2021**.

Potranno fare parte della Delegazione di ciascuna squadra finalista e potranno avere accesso all'impianto di giuoco (previa consegna, una sola volta prima dell'inizio della manifestazione, delle autocertificazioni 3-4-5 allegate alla presente circolare):

- n. 16 atleti
- n. 5 Ufficiali di squadra (Dirigenti, Tecnici, Sanitari)

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

Non sarà consentito l'utilizzo delle docce degli spogliatoi.

La presenza di pubblico potrà essere prevista in una misura non superiore al 25% della capienza di ciascun impianto, sempre previa rilevazione della temperatura all'ingresso e obbligo di indossare idoneo dispositivo di protezione individuale (mascherina).

Eventuali modifiche saranno tempestivamente comunicate con apposita informativa.



16° CAMPIONATO ITALIANO UNDER 15 MASCHILE
Misano Adriatico (RN) 6-11 luglio 2021

MODULO D'ISCRIZIONE

LA SOCIETÀ **COD.**

DIRIGENTE RESPONSABILE

Cognome e Nome Indirizzo

CAP Città Prov. Regione

Tel. Cell. Fax E-mail

Si iscrive al 16° CAMPIONATO ITALIANO UNDER 15 MASCHILE, che avrà luogo a Misano Adriatico, Riccione e Rimini dal 6 all'11 luglio 2021.

TOTALE PARTECIPANTI

ATLETI: n° |_____|

ACCOMPAGNATORI: n° |_____|

SISTEMAZIONE ALBERGHIERA RICHIESTA:

TIPO A n° |_____| **PERSONE IN MULTIPLA**

TIPO B n° |_____| **PERSONE IN DOPPIA**

TIPO C n° |_____| **PERSONE IN SINGOLA**

TIPO D n° |_____| **PERSONE IN DOPPIA USO SINGOLA**

Data,



IL PRESIDENTE

.....
(Firma)

N.B. Il presente modulo deve essere inviato (all'indirizzo e-mail office@figh.it) a:

F.I.G.H. Segreteria Generale – Stadio Olimpico (Curva Nord) – 00135 ROMA

entro il 20 giugno 2021

unitamente alla copia del bonifico intestato a: **F.I.G.H.**

per l'importo di € _____

quale saldo quota di partecipazione riferita alle squadre sopra indicate.

**Al presente modulo deve essere allegato l'elenco dei partecipanti
per ciascuna delle squadre iscritte.**



16° CAMPIONATO ITALIANO UNDER 15 FEMMINILE
Misano Adriatico (RN) 6-11 luglio 2021

MODULO D'ISCRIZIONE

LA SOCIETÀ **COD.**

DIRIGENTE RESPONSABILE

Cognome e Nome Indirizzo

CAP Città Prov. Regione

Tel. Cell. Fax E-mail

Si iscrive al 16° CAMPIONATO ITALIANO UNDER 15 FEMMINILE, che avrà luogo a Misano Adriatico, Riccione e Rimini dal 6 all'11 luglio 2021.

TOTALE PARTECIPANTI

ATLETI: n° |_____|

ACCOMPAGNATORI: n° |_____|

SISTEMAZIONE ALBERGHIERA RICHIESTA:

TIPO A n° |_____| **PERSONE IN MULTIPLA**

TIPO B n° |_____| **PERSONE IN DOPPIA**

TIPO C n° |_____| **PERSONE IN SINGOLA**

TIPO D n° |_____| **PERSONE IN DOPPIA USO SINGOLA**

Data,



IL PRESIDENTE

.....
(Firma)

N.B. Il presente modulo deve essere inviato (all'indirizzo e-mail office@figh.it) a:
F.I.G.H. Segreteria Generale – Stadio Olimpico (Curva Nord) – 00135 ROMA
entro il 20 giugno 2021

unitamente alla copia del bonifico intestato a: **F.I.G.H.**

per l'importo di € _____

quale saldo quota di partecipazione riferita alle squadre sopra indicate.

Al presente modulo deve essere allegato l'elenco dei partecipanti
per ciascuna delle squadre iscritte.



16° CAMPIONATO ITALIANO UNDER 15 MASCHILE
Misano Adriatico (RN) 6-11 luglio 2021

ELENCO PARTECIPANTI

SOCIETÀ **Cod.**
(Denominazione Società) (n° Società)

ATLETI

	N° Tessera Federale	Cognome e Nome	Data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

UFFICIALI DI SQUADRA (DIRIGENTI, TECNICI, SANITARI)

	N° Tessera Federale	Cognome e Nome	Qualifica
1			
2			
3			
4			
5			

Io sottoscritto Presidente della Società con la firma apposta in calce al presente modulo **dichiaro**:

- che i dati anagrafici riportati nell'elenco sono conformi al vero;
- che ciascun tesserato è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità che viene conservata agli atti della Società (D.M. 18.2.1982).

IL PRESIDENTE



.....
(Firma)

N.B. Il presente modulo deve essere compilato ed inviato (all'indirizzo e-mail office@figh.it) a:
F.I.G.H. Segreteria Generale – Stadio Olimpico (Curva Nord) – 00135 ROMA
entro il 20 giugno 2021



16° CAMPIONATO ITALIANO UNDER 15 FEMMINILE
Misano Adriatico (RN) 6-11 luglio 2021

ELENCO PARTECIPANTI

SOCIETÀ **Cod.**
(Denominazione Società) (n° Società)

ATLETI

	N° Tessera Federale	Cognome e Nome	Data di nascita
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

UFFICIALI DI SQUADRA (DIRIGENTI, TECNICI, SANITARI)

	N° Tessera Federale	Cognome e Nome	Qualifica
1			
2			
3			
4			
5			

Io sottoscritto Presidente della Società con la firma apposta in calce al presente modulo **dichiaro**:

- che i dati anagrafici riportati nell'elenco sono conformi al vero;
- che ciascun tesserato è in regola con le disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive per quanto concerne la certificazione di idoneità che viene conservata agli atti della Società (D.M. 18.2.1982).

IL PRESIDENTE



.....
(Firma)

N.B. Il presente modulo deve essere compilato ed inviato (all'indirizzo e-mail office@figh.it) a:
F.I.G.H. Segreteria Generale – Stadio Olimpico (Curva Nord) – 00135 ROMA
entro il 20 giugno 2021

TEST COVID-19



CAMPIONATO:

☐ UNDER 15 MASCHILE

☐ UNDER 15 FEMMINILE

SOCIETA': _____

DATA DI EFFETTUAZIONE DEL TEST: _____ ORE: _____

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				

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

Inviare le due pagine del presente modulo 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 _____