



**Comitato Regionale Campania**  
**Presidenza Regionale**  
Sede: Via A. Longo 46 – 80127 NAPOLI  
Tel. 0812395123 – Tel. 0815604766  
<http://www.campania.fip.it> - e-mail:  
[b.cosentino@fip.it](mailto:b.cosentino@fip.it)

**COMUNICATO UFFICIALE N. 229 DEL 11.11.2023**

**Consiglio Direttivo n. 29**

**MONITORAGGIO ATLETE 2011**

Il Presidente del C.R. Campania, Antonio Caliendo e il Responsabile Tecnico Territoriale femminile, Massimo Massaro, in relazione al Progetto “Academy Italia Femminile 2024” e tenuto conto di quanto indicato dal Settore Squadre Nazionali Giovanili (SSNG), organizzano i raduni di monitoraggio provinciali, riservati alle atlete nate nel 2011, presso il PalaVesuvio - Palestra B, Via Argine, Ponticelli, Napoli secondo il calendario di seguito riportato:

**Lunedì 20/11/2023 ore 16:00**

Atlete tesserate con società delle provincie di Napoli, Caserta e Benevento

**Martedì 21/11/2023 ore 16:30**

Atlete tesserate con società delle provincie di Salerno ed Avellino

Le Società, entro il giorno 16 novembre, dovranno inviare alla mail [ctff@campania.fip.it](mailto:ctff@campania.fip.it) l'elenco delle proprie atlete che prenderanno parte al monitoraggio.

Si invitano le Società a proporre atlete in possesso di validi requisiti tecnici e fisici.

Le atlete, regolarmente tesserate per l'anno in corso, dovranno consegnare obbligatoriamente, pena l'esclusione dal monitoraggio:

- Scheda anagrafica allegata, debitamente compilata;
- Copia di un documento d'identità e della tessera sanitaria in corso di validità;
- Copia del certificato medico per l'attività agonistica in corso di validità su cui il Presidente della Società abbia apposto timbro e firma, con l'aggiunta, in calce, della dicitura “Copia conforme all'originale depositato agli atti della Società”.
- Liberatoria per utilizzo immagine firmata da entrambi i Genitori.

**Si segnala la necessità che la documentazione di cui sopra sia completa e debitamente compilata in ogni sua parte. Si raccomanda di prestare particolare cura alla data di scadenza dei certificati medici.**

**Si avverte che la mancata presentazione del certificato medico di idoneità agonistica in corso di validità renderà assolutamente impossibile la partecipazione all'allenamento.**

Le atlete dovranno essere presenti in palestra almeno 15 minuti prima dell'orario di inizio previsto in tenuta ginnica.

Per qualsiasi informazione e/o comunicazione, si prega di contattare i responsabili, esclusivamente tramite mail, all'indirizzo: [ctff@campania.fip.it](mailto:ctff@campania.fip.it)

**STAFF FIP CAMPANIA PROGETTO ACADEMY ITALIA 2024 FEMMINILE:**

Responsabile Campania Progetto Accademy ITALIA: Mena FUSCO

Responsabile Tecnico Territoriale FIP Campania: Massimo MASSARO

ALLENATORI: Valentina CALANDRELLI  
Nunzio MARTONE

PREPARATORE FISICO: Elia CONFESSORE

DIRIGENTE: Pino GALLO

Napoli 11.11.2023

F.to IL PRESIDENTE FIP CAMPANIA

Antonio CALIENDO

## SCHEDA ANAGRAFICA

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

RESIDENZA \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

SOCIETÁ \_\_\_\_\_ COD. FIP. \_\_\_\_\_

ALLENATORE \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

GENITORE \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

SCADENZA CERTIFICATO MEDICO \_\_\_\_\_ TAGLIA DIVISA \_\_\_\_\_

Ai fini della tutela dei dati personali dichiaro di aver preso visione di detta informativa pubblicata nel sito internet [www.fip.it](http://www.fip.it), sezione Fiponline – modulistica – privacy, e di essere edotto della obbligatorietà del consenso al trattamento per le finalità all’art. 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 e della facoltatività del consenso per le finalità indicate all’art. 2.5; dichiaro inoltre di aver apposto la mia firma nella apposita casella di questo modulo ai fini del trattamento dei dati personali, consapevole che il mancato consenso per le finalità di cui all’art. 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 dell’informativa comporta l’impossibilità di partecipare alle attività della Federazione Italiana Pallacanestro.

Firma dell’atleta \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

## LIBERATORIA USO DELLA PROPRIA IMMAGINE

I sottoscritti genitori dell'atleta \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

autorizzano la Federazione Italiana Pallacanestro, con sede legale in Via Vitorchiano, 113 - 00189 - Roma (RM) (di seguito per brevità anche: la "FIP") ad effettuare riprese fotografiche, televisive e/o registrazioni audio (di seguito per brevità i "Contenuti"), anche realizzate da soggetti terzi autorizzati, su supporto di memorizzazione magnetico, su pellicola, su nastro o su qualsiasi altro supporto.

I Contenuti potrebbero essere utilizzati, anche da soggetti terzi autorizzati dalla FIP, sia nella loro integrità sia in modo parziale, anche in forma modificata, in sede televisiva, radiofonica, internet, audiovisiva e attraverso qualsiasi mezzo conosciuto o che dovesse venire ad esistenza, in Italia e all'estero nonché licenziati a terzi.

L'utilizzo dei Contenuti non pregiudicherà il decoro e la dignità personale o professionale dei sottoscritti che rinunciano a qualsiasi remunerazione, diritto, pretesa e/o azione per gli usi sopra indicati, derivante da quanto sopra descritto nei confronti della FIP.

**Luogo** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_

### GENITORI:

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

**COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_