



**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

COMUNICATO UFFICIALE N. 248 DEL 16.11.2023
Consiglio Direttivo n. 30

ALLENAMENTO SELEZIONE ATLETI 2009

Il Presidente del C.R. Campania, Antonio Caliendo, e il Responsabile Tecnico Territoriale Maschile, coach Mariano Gentile, nell'ambito del Progetto "Academy Italia Maschile 2023/24", organizzano un allenamento riservato agli atleti classe 2009, come di seguito definito:

DATA E SEDE:

Lunedì 27 Novembre 2023, ore 18.00 - 20.00 - PalaVesuvio - Palestra B - Via Argine – Napoli.

ATLETI CONVOCATI:

	COGNOME	NOME	SOCIETA'
1	CAPASSO	ANDREA	BASKET CITTA' DI CASERTA A.S.D.
2	DEL VERME	CARLO ANTONIO	A.S..DIL. OLIMPIA AGROPOLI
3	DI CARLO	CLAUDIO	A. S. D. UNIOBASKET MADDALONI
4	FORCHETTA OSONDU	JAMES	S.S. NAPOLIBASKET S.S.D.R.L
5	LICCARDI	ALESSANDRO	S.S. NAPOLIBASKET S.S.D.R.L.
6	MATANO	VALERIO	FORTITUDO PALL. SANT'ANASTASIA
7	MAURIELLO	ENRICO	A.S.D. SPORTING PORTICI
8	MORELLI	VINCENZO	FORTITUDO PALL. SANT'ANASTASIA
9	NAPPI	DAVIDE	S.S.NAPOLIBASKET S.S.D.R.L
10	PAGANO	VINCENZO	POL. DIL. VIRTUS PISCINOLA
11	RUSSO	GIOVANNI	S.S. NAPOLIBASKET S.S.D.R.L
12	RUSSO	GIOVANNI	AVELLINO ACADEMY BASKET
13	SABATINO	MARCO	A. S. D. UNIOBASKET MADDALONI
14	SPAMPINATO	DIEGO	A.DIL. KIOKOBASKET CASERTA
15	TAMMARO	NICOLA	S.S. NAPOLIBASKET S.S.D.R.L.
16	TORO	LORENZO	AVELLINO ACADEMY BASKET
17	TOSCANO	LUIGI	A.S.D. SPORTING PORTICI
18	VERDICCHIO	FRANCESCO	S.S. NAPOLIBASKET S.S.D.R.L
19	ZUCCARDI	EMIDIO	AVELLINO ACADEMY BASKET

Le Società di appartenenza dovranno inviare comunicazione alla mail ctf@campania.fip.it per confermare la presenza dei propri atleti o segnalare l'eventuale assenza fornendo, in tal caso, adeguata motivazione.

Gli atleti, prima dell'allenamento, dovranno consegnare obbligatoriamente:

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

Gli atleti dovranno essere presenti in palestra almeno quindici minuti prima dell'orario di inizio previsto, muniti di due maglie da gioco numerate della società di appartenenza, una di colore chiaro e una di colore scuro.

Per qualsiasi informazione e/o comunicazione, si prega di contattare lo staff, esclusivamente tramite mail, all'indirizzo: ctf@campania.fip.it

STAFF FIP CAMPANIA PROGETTO ACADEMY ITALIA MASCHILE:

RSPONSABILE PROGETTO ACADEMY CAMPANIA:
Mena FUSCO

RESPONSABILE TECNICO TERRITORIALE:
Mariano GENTILE

DIRIGENTE:
Ruggero BETTEGHELLA

Napoli 16.11.2023

F.to IL PRESIDENTE FIP CAMPANIA
Antonio CALIENDO



**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

LIBERATORIA PER L'USO DELL'IMMAGINE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ C.F. _____

e

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ C.F. _____

in qualità di genitori/tutori dell'atleta minorenni

nato a _____ il _____ C.F. _____

AUTORIZZANO

in occasione dei raduni svolti nell'ambito del Progetto Academy Italia, 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 del sottoscritto che rinuncia a qualsiasi remunerazione, diritto, pretesa e/o azione per gli usi sopra indicati, derivante da quanto sopra descritto nei confronti della FIP.

Luogo _____ **Data** _____

FIRMA _____ **FIRMA** _____



**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

SCHEDA ANAGRAFICA ATLETA

NOME _____ COGNOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ VIA/PIAZZA _____ NR _____

CELL. _____ MAIL _____

SOCIETA' _____ COD.FIP _____

ALLENATORE _____ NR. CELL. ALLENATORE _____

NR CELL GENITORE/I _____

Il sottoscritto _____, genitore/tutore dell'atleta minorenne, autorizza il trattamento dei dati presenti nella scheda anagrafica, ai sensi dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), per le finalità connesse all'organizzazione e gestione del Progetto Academy Italia della Federazione Italiana Pallacanestro.

Napoli _____

Firma del genitore _____