



**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. 171 DEL 28.10.2024

Consiglio Direttivo n. 22

**CONVOCAZIONE PROGETTO "OGNI REGIONE CONTA" CAMPANIA
11-12 NOVEMBRE 2024**

Il Presidente del C.R. Campania, Antonio Caliendo e il Responsabile Tecnico Territoriale Maschile Campania, Coach Mariano Gentile, in relazione al Progetto "Ogni Regione Conta" e tenuto conto di quanto indicato dal Settore Squadre Nazionali Giovanili (SSNG), alla presenza del coach federale Marco Sodini e del coordinatore del SSNM Gigi Datome convoca i sotto citati atleti presso il **PalaVesuvio di Via Argine a Ponticelli, Napoli il giorno lunedì 11 e martedì 12 Novembre 2024**

ATLETI 2009 CONVOCATI:

Lunedì 11 Novembre ore 16.00

	COGNOME	NOME	SOCIETA'
1	CAPASSO	ANDREA	UNIOBASKET MADDALONI
2	DI CARLO	CLAUDIO	UNIOBASKET MADDALONI
3	DEL VERME	ANTONIO	SCAFATI BASKET 1969
4	FORCHETTA OSUNDU	JAMES	NAPOLI BASKET
5	NAPPI	DAVIDE	NAPOLI BASKET
6	PAGANO	VINCENZO	NAPOLI BASKET
7	RUSSO	GIOVANNI	NAPOLI BASKET
8	RUSSO	GIOVANNI	AVELLINO BASKET
9	MATANO	VALERIO	FORTITUDO PALL.
10	MAURIELLO	ENRICO	SPORTING PORTCI
11	SPAMPINATO	DIEGO	BASKET CASAPULLA
12	SABATINO	MARCO	UNIOBASKET MADDALONI
13	TAMMARO	NICOLA	NAPOLI BASKET
14	TORO	LORENZO	SCAFATI BASKET 1969
15	VERDICCHIO	FRANCESCO	NAPOLI BASKET
16	ZUCCARDI	EMIDIO	AVELLINO BASKET

ATLETI 2009 RISERVE A CASA:

	COGNOME	NOME	SOCIETA'
1	LICCARDI	ALESSANDRO	NAPOLI BASKET
2	MORELLI	VINCENZO	JUVECASERTA 2021
3	TOSCANO	LUIGI	SPORTING PORTICI

STAFF FIP CAMPANIA PROGETTO OGNI REGIONE CONTA:**11 Novembre ore 15:30**RTT Maschile: Mariano GentileDirigente: Marco DesiderioAssistente Allenatore: Amoroso EmilianoAssistente Allenatore: Piantadosi AmedeoAssistente Allenatore: Llaryora Juan CruzAssistente Allenatore: Criscuolo FilippoAssistente Allenatore: Campanelli ItaloAssistente Allenatore: Pisapia LucaAssistente Allenatore: Di Luccio AntonioAssistente Allenatore: Buglione DonatellaAssistente Allenatore: Fiore NicolaPreparatore Fisico: Elia ConfessorePreparatore Fisico: Controne SimonePreparatore Fisico: Malizia ValerioPreparatore Fisico: Coppola CarloPreparatore Fisico: Abagnara MarcoPreparatore Fisico: Ambrosano FrancescoFormatore Arbitri: Agnese VincenzoFormatore Arbitri: Natale DoraArbitro: Annunziato MicheleArbitro: Cristiano MicheleArbitro: De Tommaso GiovanniArbitro: Palma CristianArbitro: Palma BiagioArbitro: Rocchino AdreaArbitro: Autore ClaudioArbitro: Frascogna Giovanni

ATLETI 2007/2008 CONVOCATI:**Martedì 12 Novembre ore 16.00**

	COGNOME	NOME	SOCIETA'
1	ACUNZO	THOMAS	NAPOLI BASKET
2	BASCO	ALESSANDRO	NAPOLI BASKET
3	BELMARE	ANTONIO	BASKET CASAPULLA
4	BUFANO	MATTIA	SCAFATI BASKET 1969
5	CARULLO	ANTONIO	AVELLINO BASKET
6	CERCHIA	DANIELE	SCAFATI BASKET 1969
7	CICCARELLI	DOMENICO	PSA SANT'ANTIMO
8	DELL'ERBA	FELIX	JUVECASERTA 2021
9	DEL DUCA	ANTONIO	SCAFATI BASKET 1969
10	ESPOSITO	EMANUEL	NAPOLI BASKET
11	FERRARA	VITTORIO	NAPOLI BASKET
12	GRECO	GIANLUCA	SCAFATI BASKET 1969
13	GRIVO	ARMANDO	NAPOLI BASKET
14	LUBRANO	SALVATORE	NAPOLI BASKET
15	MORANO	DAVIDE	ANGRI PALLACANESTRO
16	SORBO	FRANCESCO	BASKET CASAPULLA

ATLETI 2007/2008 RISERVE A CASA:

	COGNOME	NOME	SOCIETA'
1	CIMMINIELLO	ARCANGELO	NAPOLI BASKET
2	BENCIVENGA	CHRISTIAN	BASKET CASAPULLA
3	CAPASSO	FEDERICO	NAPOLI BASKET
4	CARULLO	COSTANTINO	AVELLINO BASKET
5	DE BLASIO	ANDREA	AVELLINO BASKET
6	GIORDANO	ANTONIO	BASKET CASAPULLA
7	PEZZELLA	MASSIMILIANO	SCAFATI BASKET
8	SCALZO	EMANUELE	PSA SANT'ANTIMO
9	TRANI	GIOVANNI	NAPOLI BASKET

STAFF FIP CAMPANIA PROGETTO OGNI REGIONE CONTA:**12 Novembre ore 15:30**RTT Maschile: Mariano GentileDirigente: Marco DesiderioAssistente Allenatore: Amoroso Emiliano

Assistente Allenatore: Piantadosi Amedeo
Assistente Allenatore: Cioffi Lorenzo
Assistente Allenatore: Calvi Andrea
Assistente Allenatore: Romano Ferdinando
Assistente Allenatore: Catta Silvio
Assistente Allenatore: Panaro Raffaele
Assistente Allenatore: Callipo Francesco
Assistente Allenatore: Giannattasio Marco
Preparatore Fisico: Elia Confessore
Preparatore Fisico: Controne Simone
Preparatore Fisico: Malizia Valerio
Preparatore Fisico: Coppola Carlo
Preparatore Fisico: Abagnara Marco
Preparatore Fisico: Ambrosano Francesco
Formatore Arbitri: Vettone Raffaele
Formatore Arbitri: Daniele Gabriele
Arbitro: Esposito Abate Fortunato
Arbitro: Esposito Abate Giuseppe
Arbitro: Massa Lorenzo
Arbitro: Fiordoro Francesco
Arbitro: Napolino Stefano
Arbitro: Guerriero Martina
Arbitro: Valente Modestino
Arbitro: Pascale Francesco

Le Società di appartenenza dovranno inviare comunicazione alla mail desiderio.marco@hotmail.it per confermare la presenza dei propri atleti, fornendo la taglia di maglia dell'atleta 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 avverte che la mancata presenza del certificato medico di idoneità agonistica in corso di validità renderà assolutamente impossibile la partecipazione all'allenamento.

Napoli 28.10.2024

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 minorenni, 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 _____