



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. 1390 DEL 17.04.2025

Consiglio Direttivo n. 82

ALLENAMENTO ATLETI 2010 – TORNEO SARDEGNA

Il Presidente del C.R. Campania, Antonio CALIENDO e il Responsabile Tecnico Territoriale Campania, Mariano GENTILE, nell'ambito del **Progetto ACADEMY ITALIA**, in vista della partecipazione della nostra rappresentativa al Trofeo Regione Sardegna Under 15 - Memorial "Fadda - Ravarotto" in programma a Nuoro dal 25 al 27 aprile p.v. ed in sostituzione del precedente Comunicato Ufficiale n.1316 del 09/04/2025, organizzano un raduno con gli Atleti di seguito convocati, presso il **PalaVesuvio - Palestra B**, Via Argine, Ponticelli, Napoli per i giorni:

martedì 22 aprile 2025 dalle ore 10:00 alle ore 12:00

mercoledì 23 aprile 2025 dalle ore 18:00 alle ore 20:00

	COGNOME	NOME	SOCIETA'
1	APETINO	MAURO	A.S.D.HIPPO BASKET SALERNO
2	ASTARITA	MATTEO LEON	SS NAPOLIBASKET SRL
3	BARBATO	ANTONIO GIUSEPPE JUNIOR	SS NAPOLIBASKET SRL
4	CAMACHO	JOSE' DANIEL	A.D. POLISPORTIVA PARTENOPE
5	DELLA RAGIONE	ALESSIO	SS NAPOLIBASKET SRL
6	ESPOSITO	LORENZO	ACADEMY SCAFATI BASKET / BASKET SCAFATI 1969
7	IACCARINO	VINCENZO	ACADEMY SCAFATI BASKET / BASKET SCAFATI 1969
8	ORVIATO	GABRIELE	SS NAPOLIBASKET SRL
9	PISCITELLI	PASQUALE	UNIOBASKET MADDALONI SSD
10	RICCIARDI	CLAUDIO	UNIOBASKET MADDALONI SSD
11	RUSSO	GIANCARLO	SS NAPOLIBASKET SRL
12	VITIELLO	ALESSANDRO	ACADEMY SCAFATI BASKET / BASKET SCAFATI 1969

RISERVE A CASA

	COGNOME	NOME	SOCIETA'
1	ACAMPORA	KRISTIAN	ASS. PALL. CERCOLA
2	LUBRANO	SAMUELE	A.DIL. FLAVIO BASKET POZZUOLI
3	MADDALUNO	DENNIS	A.DIL. FLAVIO BASKET POZZUOLI
4	ORLANDO	NICOLO' FRANCESCO	A.DIL. BASKET CASAPULLA
5	PALUMBO	ANDREA	A.D. POLISPORTIVA PARTENOPE
6	ROTA	VINCENZO	C.B.MONDRAGONE / UNIOBASKET MADDALONI SSD

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 dovranno essere presenti in palestra almeno 15 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

RTT FIP Campania: Mariano GENTILE

Allenatori: Francesco CALLIPO
Roberto DANIELE

Dirigente: Giuseppe GALLO

Napoli 17.04.2025

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 _____

SOCIETÀ _____ 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, 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 _____

nato 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** _____