



Settore Tecnico Nazionale A.O.B.

Prot. n. 1203

Trasmesso a mezzo e-mail

Roma, 03 ottobre 2020

Ai Sigg. Presidenti e Delegati
degli Organi Territoriali F.P.I

e p.c. Al Consiglio Federale

Circolare n. 52 del 03 ottobre 2020

Oggetto: Torneo Qualificazione Campionati Italiani Schoolboy - Junior - Youth
Montesilvano (PE), 09 – 10 - 11 Ottobre 2020

Ultimate le rispettive Fasi Regionali, con la presente si rendono note le disposizioni della Commissione Tecnica Nazionale riferite alle modalità di partecipazione e svolgimento del Torneo di Qualificazione ai Campionati Italiani Schoolboy - Junior - Youth. Le competizioni, indette dalla F.P.I., saranno organizzate in collaborazione con l'ASD Simone di Marco Boxing Team – CR Abruzzo / Molise.

Di seguito, per pronta memoria ed in breve sintesi, ricordiamo le modalità di svolgimento dell'evento, che tecnicamente prevede competizioni come una normale fase di Ottavi e Quarti di un Campionato Italiano.

- Le categorie di peso fino ad 8 Atleti accedono direttamente alle Finali.
- Per le categorie di peso con più di 8 Atleti:
 - n. 4 Atleti selezionati dalla CTN accedono direttamente alle Finali Nazionali, i restanti atleti a seguito dei Sorteggi effettuati in data 2 Ottobre con diretta Streaming, hanno determinato:
 - Gli Atleti sorteggiati “*SIGNORI*” con l'accesso diretto alle Fasi Nazionali;
 - I restanti Atleti che parteciperanno al Torneo di Qualificazione in oggetto al fine di ultimare la “*griglia dei Finalisti*” per Qualifica e rispettive Categorie di Peso.
 - A sorteggi ultimati, qualora si verifichi il ritiro di un atleta, il suo avversario accederà direttamente alle Fasi Finali. Non sarà consentita la sostituzione con eventuale 2° classificato.

EMERGENZA Covid-19

Al fine di garantire la tutela di sicurezza per la salute di Atlete, Tecnici Sportivi, Arbitri – Giudici, etc la competizione si svolgerà nel rispetto delle disposizioni previste nei vari DPCM pubblicati riferiti alle misure per il contenimento e il contrasto del diffondersi del virus Covid-19 e delle intese intercorse tra le Regioni e Province Autonome ed il Ministero della Salute e dell'Autorità di Governo delegata in materia di sport. La FPI ha provveduto ad integrare il **PROTOCOLLO PER LE RIUNIONI IN EMERGENZA COVID-19 DI PUGILATO** in vigore con le **LINEE GUIDA PER LA RIPRESA DELLE ATTIVITA' AGONISTICHE PREVISTE IN CALENDARIO NAZIONALE 2020**, necessarie per consentire l'effettuazione dei Campionati Italiani Maschili e Femminili per tutte le qualifiche previste.

I tesserati dovranno esibire il test sierologico o venoso che non deve avere data antecedente i 14 giorni dall'evento ed il cui risultato va inserito nell'autodichiarazione con esito **NEGATIVO o NON REATTIVO** ad i test di rilevazione degli anticorpi **IgG – IgM**.

Per “**TEST SIEROLOGICO**” si intende il test qualitativo o quantitativo con prelievo venoso; pertanto non sono validi e quindi non saranno accettati i test rapidi effettuati su sangue capillare (c.d. test pungidito).

Nel caso in cui l'esito fosse positivo ad i test degli **anticorpi IgG - IgM** si dovranno eseguire 2 tamponi negativi, in ottemperanza alle disposizioni regionali, prima di essere ammessi al combattimento.

Tutti gli Atleti e i Tecnici accompagnatori dovranno, inoltre, presentare l'Autodichiarazione "Stato salute e informativa" (Allegato 1) che attesti il loro stato di buona salute e assenza infezione da SARS-COV-2, di rischi di contagio per un periodo precedente l'attività pari almeno a 14 giorni.

- **Accredito:**

Tutti i partecipanti dovranno presentarsi il giorno **Giovedì. 08 Ottobre p.v.** pomeriggio/sera (dalle ore 15:00 alle ore 21:30), presso il Grand Hotel Montesilvano, sito in Viale J. F. Kennedy 28 - 65015 Montesilvano (PE). Gli atleti di Nazionalità Italiana dovranno presentarsi all'accredito muniti di carta di identità o documento equipollente comunque fornito di fotografia, oltre il libretto personale FPI.

Gli atleti di Nazionalità Straniera dovranno presentarsi all'accredito muniti di Certificato di Residenza e/o Permesso di soggiorno, comprovato da regolare documento di riconoscimento, oltre il libretto personale FPI.

I Tecnici Sportivi al fine di prestare la propria Assistenza all'Angolo, dovranno esibire il "Pass di Riconoscimento di Tecnico Sportivo" senza il quale non sarà consentito accesso al campo gare.

- **Campo gare:**

Le competizioni si effettueranno presso il Pala Dean Martini - Centro Congressi , sito in Via Aldo Moro – Montesilvano (PE). E' prevista la realizzazione di un campo gare con allestimento di n. 2 Ring con unica sessione di gare.

I pugili dovranno essere pronti a salire sul quadrato nell'ora indicata. Chi tarderà, senza giustificato motivo, sarà escluso dalla competizione, così come stabilito dal Regolamento AOB.

- **Visita Medica e Peso**

Le operazioni di visita medica e peso saranno effettuate con il seguente orario:

09 – 10 - 11 Ottobre: dalle ore 07:00 alle ore 09:00

Al peso non è consentita alcuna tolleranza rispetto ai limiti della categoria d'appartenenza.

Gli Atleti non presenti, negli orari stabiliti, saranno esclusi dalle gare. In caso di ritardo motivato, la Commissione Ordinatrice ha la facoltà di valutare l'imprevisto e di adottare il provvedimento che ritiene più opportuno. Ai fini Sanitari, per pronta memoria, si ricorda che tutti gli atleti minorenni dovranno presentare il modulo SAN 1, debitamente compilato e firmato dal proprio genitore con in allegato copia del documento di riconoscimento del firmatario, per il primo giorno di gare. Per il giorno successivo è previsto il modulo SAN 1 bis, debitamente compilato e firmato dal Tecnico. Gli atleti sprovvisti di tale documentazione non potranno essere ammessi alle gare.

- **Sorteggi:**

Dopo le operazioni di visita medica e peso ufficiale del **giorno 09 Ottobre**, presso il Grand Hotel Montesilvano, si effettueranno, a cura della Commissione Ordinatrice ed in presenza degli accompagnatori, i sorteggi per le ctg di peso con 12 e/o più iscritti in tutte le qualifiche.

I programmi ufficiali delle competizioni e rispettivi orari saranno resi noti al termine dei sorteggi.

- **Sistemazione logistica:**

Al fine di garantire un'adeguata sistemazione logistica e valutato il considerevole numero dei partecipanti, la Federazione provvederà ad assegnare alle Associazioni Sportive partecipanti, secondo la loro composizione, sistemazioni in camere doppie, triple e quaduple.

Eventuali ulteriori accompagnatori al seguito dovranno provvedere personalmente per la loro prenotazione. Ricordiamo che nel caso in cui la Federazione dovesse farsi carico di spese supplementari a causa della mancata osservanza di quanto sopra, dette spese saranno addebitate all'Associazione interessata. Le ASD, ultimate le rispettive competizioni, dovranno lasciare le camere libere entro le ore 10 del giorno successivo, in caso contrario dovranno provvedere al loro soggiorno a titolo personale.

- **Trasferimenti:**

La FPI e la ASD organizzatrice **non** garantirà alcun servizio di trasferimento per raggiungere la struttura alberghiera.

- **Contributi:**

Le Associazioni Sportive partecipanti usufruiranno del soggiorno a carico della F.P.I. e del rimborso delle spese viaggio così come previsto dalla Circolare n. 04 del 17.01.2020 - Calendario Attività Agonistica Nazionale A.O.B. 2020 - Disposizioni Modalità di Svolgimento e Partecipazione alle Attività Agonistiche, al punto 6 – comma 6.2 – Disposizioni Comuni.

Nel caso in cui un Tecnico Sportivo Societario, accompagnatore di un'Atleta Minore, non potrà presenziare all'evento causa qualsivoglia impedimento personale, l'Atleta Minore potrà essere affidato, per il solo trasferimento e soggiorno nella sede di svolgimento dell'evento, ad un Dirigente regolarmente tesserato con la medesima ASD interessata, alla quale saranno comunque riconosciuti i contributi spettanti di cui sopra.

I Sigg. Presidenti e Delegati sono pregati di dare la massima diffusione alla presente Circolare, informando le Società Sportive interessate ed affiliate nel proprio territorio. Il testo della presente verrà diramato anche attraverso la pubblicazione sul sito web federale – www.fpi.it.

Cordiali saluti.

Il Coordinatore della C.T.N.
f.to Sergio Rosa

Il Segretario Generale
Dott. Alberto Tappa



Allegati:

- *elenco partecipanti Schoolboy/Junior/Youth*
- *Modulo SAN 1 (agg. Marzo 2019)*
- *Autodichiarazione "Stato salute e informativa"*

Dichiarazione pre-gara per tutti i pugili
(uomini e donne)

Luogo e data del combattimento:

Tipo di riunione pugilistica (es.: ordinaria, campionato, Torneo etc.):

Dichiarazione anamnestica

Atleta: Cognome Nome

Data e luogo di nascita Nazionalità

AOB **PRO** N° tessera e/o licenza Associazione e/o Società

Data dell'ultimo combattimento: Verdetto

Eventuale combattimento in sport affini al pugilato: **NO** **SI** Data..... Verdetto

Hai avuto alcuno di questi sintomi?	Si	No
1. Mal di testa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Vertigini	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Nausea o vomito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Visione doppia o offuscata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Svenimento e/o perdita di coscienza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Convulsioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hai preso farmaci e/o integratori?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Se si, quali e quando?		
Hai avuto malattie e/o traumi negli ultimi 120 giorni?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Se si, quali?		

Autorizzo il trattamento dei dati personali e sensibili. Mi impegno a non far uso di alcol e/o droghe e/o abuso di farmaci.

Firma dell'atleta o dell'esercente la responsabilità genitoriale (se Minore).....

In caso di atleta minorene, l'esercente la responsabilità genitoriale Sig./Sig.^{ra} (di cui si allega copia del documento d'Identità) sottoscrive quanto sopra dichiarato e **delega** il Tecnico accompagnatore Sig./Sig.^{ra} per eventuali adempimenti sanitari correlati e che si impegna ad assistere alle visite pre-gara - come previsto all'art. 9 comma 20 del Regolamento Sanitario - e a dichiarare contestualmente ogni eventuale somministrazione di farmaci assunti dall'atleta e /o sintomi sospetti.

Firma

Data

Firma del Tecnico delegato

Per presa visione del Medico che effettua la visita pre-gara

.....

.....

(Timbro e firma)

Allegato 1

AUTODICHIARAZIONE STATO SALUTE E INFORMATIVA

Oggetto: auto-dichiarazione proprio stato di salute per Partecipanti Riunione di Pugilato.

Il sottoscritto _____, nato il ___/___/___ a _____ (____), residente in _____ (____), via _____ ed domiciliato in _____ (____), via _____, tesserato con (ASD/SSD) _____ in qualità di _____ utenza telefonica _____, email _____, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna e di adottare ai sensi degli artt. 1 e 2 del D.L. 25 marzo 2020, n. 19, concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale, nonché delle ulteriori limitazioni disposte con provvedimenti del Presidente della Regione ove si svolgerà la riunione.
- che il proprio accesso nel sito di gara rientra in uno dei casi consentiti dai medesimi provvedimenti;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena o di non essere risultato positivo al Covid-19;
- negli ultimi 14 giorni di non aver avuto contatto con soggetti risultati positivi al Covid-19;
- negli ultimi 14 giorni di non provenire da zone a rischio secondo indicazioni OMS;
- di non presentare sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5°C);
- di aver preso visione dei contenuti del vostro Protocollo Operativo per le Riunioni di Pugilato interminidi contrasto alla infezione da Covid-19;
- di aver effettuato il test sierologico per COVID-19 in data ___/___/___ presso la struttura accreditata _____ e di aver esibito il referto con esito negativo al Medico di bordo ring;
- altre dichiarazioni: _____

Data, ___/___/_____ Firma del dichiarante
(del genitore nel caso di atleti minorenni)