



**Piediluco, 04 gennaio 2025**

**Prot.n. 0000**

ac

e, p.c. Spett.li  
Società/Enti interessati  
Spett.li  
Comitati/Delegazioni Regionali F.I.C.  
interessati

***Oggetto: 1° Raduno nazionale Valutativo – Piediluco 13-26 gennaio 2025.***

*Gentili Presidenti,*

in allegato Vi trasmetto la circolare del Direttore Tecnico per il raduno Nazionale valutativo in oggetto.

I convocati viaggeranno a spese federali e soggiorneranno, presso la seguente struttura:

- **Hotel Miralago** Via Noceta, 4 – 05100 Piediluco (TR) [info@miralagohotel.net](mailto:info@miralagohotel.net)

Durata: dalle ore 12:00 del 13 gennaio sino alle ore 11:00 del 26 gennaio 2025.

Si rammenta che le prenotazioni verranno effettuate solo a conferma della partecipazione.

Vi ricordo che l'adesione dovrà essere comunicata da un responsabile della Società di appartenenza degli atleti esclusivamente in forma scritta compilando **ALLEGATO A** al seguente indirizzo di posta elettronica entro le ore 12,00 del 10 gennaio 2025:

**[comunicazioniraduni@canottaggio.org](mailto:comunicazioniraduni@canottaggio.org)**



## Rimborsi

Inviare direttamente al Centro Nazionale di Preparazione Olimpica – Vocabolo Quadri – 05038 Piediluco (TR) la richiesta per il rimborso delle spese di viaggio direttamente sostenute.

La richiesta di rimborso andrà presentata a conclusione della trasferta, intendendosi il rientro presso la propria residenza, **entro 60 giorni** e compilando il modulo disponibile sul sito federale, allegando tutti i documenti di viaggio, **in originale**, per cui si chiede rimborso.

### NORMATIVA IN VIGORE

VIAGGIO	Viaggio effettuato da 1 sola persona	Viaggio effettuato da persone 2 (guidatore + 1 passeggero)	Viaggio effettuato da persone 3 (guidatore + 2 passeggeri)
Viaggio con automezzo proprio*	0,23 €/Km Autostrada documentata (documento originale)	0,28 €/Km Autostrada documentata (documento originale)	0,34 €/Km Autostrada documentata (documento originale)
Ferrovia, servizi pubblici	Viaggio in 2° classe		
Aereo	Viaggio da far autorizzare preventivamente		

**\* Il rimborso chilometrico verrà calcolato sulla base della percorrenza dalla propria residenza alla sede dell'evento dietro presentazione del modulo di rimborso con documentazione di viaggio autostradale allegata. Non sono previsti rimborsi per gli accompagnatori.**

**Si informa ai fini dell'ottimizzazione della spesa che il viaggio a/r in auto con meno di tre atleti/tecnici dovrà essere preventivamente autorizzato dal Centro Nazionale di Preparazione Olimpica, inviando una mail: [tecnico.piediluco@canottaggio.org](mailto:tecnico.piediluco@canottaggio.org)**

### ATTENZIONE

Gli atleti che hanno assunto farmaci, o che li stanno assumendo, **DEVONO** compilare l'allegato B allegato in calce, l'**ALLEGATO B** dovrà essere inviato entro **le ore 12:00 del 10 gennaio 2025** da un responsabile della Società di appartenenza degli atleti **ESCLUSIVAMENTE** al Medico Federale Dott.ssa. Maria Rosaria Squeo al seguente indirizzo di posta elettronica [comunicazionifarmaci@canottaggio.org](mailto:comunicazionifarmaci@canottaggio.org)

Inviare la comunicazione degli eventuali farmaci assunti con **l'Allegato B** esclusivamente per posta elettronica a [comunicazionifarmaci@canottaggio.org](mailto:comunicazionifarmaci@canottaggio.org) entro e non oltre le ore **12,00 del 10 gennaio 2025**.

Con i più cordiali saluti.

Il Segretario Generale  
Maurizio Leone



**Piediluco, 04 gennaio 2025**

**Prot. n. 0001**

Spett. Società interessate e,  
p.c. Egr. Presidente F.I.C.  
Egr. Componenti Consiglio Federale F.I.C.  
Egr. Segretario Generale F.I.C.  
Spett. Comitati – Delegazioni Regionali F.I.C

***Oggetto: 1° Raduno nazionale Valutativo – Piediluco 13-26 gennaio 2025.***

**Vogatori Senior m/f:  
Atleta**

**Società**

1. Abagnale Giovanni	MM Sabaudia
2. Abbagnale Vincenzo	MM Sabaudia
3. Bumbaca Veronica	GS Fiamme Oro-CUS Torino
4. Buttignon Stefania	GS Fiamme Oro – SC Timavo
5. Carucci Nicolò	GS Fiamme Oro-SC Gavirate
6. Cesarini Federica	GS Fiamme Oro-SC Gavirate
7. Chiumento Luca	GN Fiamme Gialle- SC Padova
8. Codato Alice	GS Fiamme Oro-SC Gavirate
9. Codato Giovanni	GS Fiamme Oro-SC Gavirate
10. Colasante Gaia	CUS Torino
11. Comini Davide	GS Fiamme Oro-SC Moltrasio
12. De Filippis Linda	MM Sabaudia - SC Gavirate
13. Della Valle Matteo	GS Fiamme Oro-SC Moltrasio
14. English-Hawke Kiri	GS Fiamme Oro-CUS Torino
15. Frigerio Jacopo	GN Fiamme Gialle-SC Lario
16. Gaetani Liseo Emanuele	MM Sabaudia-SC Telimar
17. Gentili Giacomo	GN Fiamme Gialle-SC Bissolati
18. Gnatta Alice	GN Fiamme Gialle-CUS Torino
19. Gobbi Stefania	GS Carabinieri-SC Padova
20. Guerra Clara	GN Fiamme Gialle-Pro Monopoli
21. Meriano Laura	GS Carabinieri-SC Garda Salò
22. Merlini Angelica	RCC Tevere Remo
23. Mondelli Elisa	GN Fiamme Gialle - SC Moltrasio
24. Monfrecola Salvatore	MM Sabaudia- RYCC Savoia
25. Mumolo Davide	GS Fiamme Oro- SC Elpis
26. Nichifor Eleonora	RCC Cerea
27. Oppo Stefano	GS Carabinieri
28. Panizza Andrea	GN Fiamme Gialle-SC Moto Guzzi
29. Pedrola Susanna	SC Bissolati
30. Pelacchi Giorgia	GS Fiamme Rosse
31. Pietra Caprina Leonardo	GN Fiamme Gialle
32. Rambaldi Luca	GN Fiamme Gialle
33. Rossi Anna	SC Caprera
34. Sartori Matteo	GN Fiamme Gialle
35. Sciattella Giorgia	MM Sabaudia-RCC Tevere Remo
36. Scolaro Anna	SC Flora
37. Soares Gabriel	MM Sabaudia
38. Terrazzi Silvia	SC Arno
39. Verità Davide	MM Sabaudia-SC Monate
40. Vicino Giuseppe	GS Fiamme Oro

## 1- Indicazioni Antidoping

Si ricorda a tutti gli atleti inseriti in RTP-ADAMS di provvedere all'aggiornamento dei dati di localizzazione.

**Si coglie l'occasione per ribadire ulteriormente di non assumere alcun farmaco senza prima aver consultato un medico federale. L'inosservanza di quanto sopra indicato, può esporre al grave rischio della squalifica dovuto all'assunzione di un "farmaco banale".**

Il raduno sarà diretto e condotto dal Direttore Tecnico Antonio Colamonicì, che si avvarrà della collaborazione dei seguenti allenatori:

- Calabrese Giovanni
- Abbagnale Agostino
- Fraquelli Stefano
- Altobelli Vittorio
- Sorrentino Giovanni
- Tagliabue Gaia
- Amarante Catello
- Manzoli Luca
- Chiarelli Giandomenico

### **Staff Medico**

- |                        |                             |
|------------------------|-----------------------------|
| - Fiore Roberto        | Medico dal 13 al 16         |
| - Zampaglione Domenico | Medico dal 17 al 24         |
| - Longo Andrea         | Osteopata dal 13 al 16      |
| - Cristofari Flavio    | Osteopata dal 17 al 20      |
| - Fegatilli Luca       | Osteopata dal 21 al 24      |
| - De Paolis Emiliano   | Fisioterapista dal 13 al 16 |
| - Castellani Valentina | Fisioterapista dal 13 al 16 |
| - Forte Sergio         | Fisioterapista dal 17 al 20 |
| - Conti Flavia         | Fisioterapista dal 17 al 20 |
| - Veglia Arianna       | Fisioterapista dal 21 al 24 |
| - Panitti Pamela       | Fisioterapista dal 21 al 24 |

Si è a disposizione per eventuali, ulteriori chiarimenti.  
Con i più cordiali saluti.

**Il Direttore Tecnico**  
Antonio Colamonicì  




## Allegato A

### CONFERMA ADESIONE

Circolare n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

a nome della Società \_\_\_\_\_

Conferma la partecipazione degli atleti:

*Gli atleti selezionati per le rappresentative nazionali sono tenuti a rispondere alle convocazioni e a mettersi a disposizione della Federazione Italiana Canottaggio, nonché ad onorare il ruolo rappresentativo ad essi conferito.*

Atleta	Atleta
1.	8.
2.	9.
3.	10.
4.	11.
5.	12.
6.	13.
7.	14.

**NON** conferma la partecipazione degli atleti:

**La mancata adesione ad una convocazione può essere data solo e solamente se adeguatamente motivata, in genere per motivi di salute certificati.**

1.	3.
2.	4.

Indicare la motivazione della mancata presenza al raduno \_\_\_\_\_

Allega la seguente documentazione \_\_\_\_\_

Dichiaro sotto la mia responsabilità di aver controllato l'avvenuto invio da parte degli atleti presenti al raduno, tesserati per la società da me rappresentata, degli allegati sia B sia D.

Firma



## Allegato B

### Dichiarazione di Assunzione Farmaci

Federazione Italiana Canottaggio

Settore Medico – Sanitario

---

Luogo \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Il sottoscritto

---

nato a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Società di appartenenza \_\_\_\_\_

---

#### **DICHIARA**

DI AVERE IN CORSO UNA PRATICA TUE

DI NON AVER ASSUNTO ALCUN TIPO DI FARMACO NELL'ULTIMO MESE

DI AVERE ASSUNTO I SEGUENTI FARMACI E O INTEGRATORI NELL'ULTIMO MESE

*(specificare sotto)*

---

---

---

---

---

---

---

---

In caso di atleta inserito in RTP-ADAMS

#### **DICHIARA**

di aver provveduto all'aggiornamento dei dati di localizzazione.

Firma leggibile dell'atleta

---

Inviare a [comunicazionifarmaci@canottaggio.org](mailto:comunicazionifarmaci@canottaggio.org)