



Roma, 21 giugno 2013

**Prot.n. 1249**

ac

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

Oggetto: Raduno Squadra Nazionale Universitaria. 26 Giugno – 3 Luglio 2013

*Gentili Presidenti,*

in allegato Vi trasmetto la circolare di convocazione del Direttore Tecnico per la partecipazione al Raduno Nazionale degli atleti del settore Universitario

I convocati soggiorneranno come specificato nella circolare a firma del Direttore Tecnico.

**Durata: dalle ore 19.00 di Mercoledì 26 giugno sino alla partenza per Kazan di Mercoledì 3 luglio**

Nel rammentare che le prenotazioni alberghiere verranno effettuate solo a conferma della partecipazione al raduno, Vi ricordo che l'adesione dovrà essere comunicata **esclusivamente in forma scritta** al seguente indirizzo di posta elettronica **entro le ore 13.00 di lunedì 24 giugno a:**

[tecnico.piediluco@canottaggio.org](mailto:tecnico.piediluco@canottaggio.org)

Tutti i partecipanti **dovranno:**

- portare con se il **passaporto**;
- tessera sanitaria.



## Rimborsi

Inviare direttamente al Centro Nazionale di Canottaggio – 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*	<b>0,20 €/Km</b> Autostrada documentata (documento originale)	<b>0,25 €/Km</b> Autostrada documentata (documento originale)	<b>0,30 €/Km</b> 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 sede della società di appartenenza o dal comune di residenza alla sede dell'evento previa verifica da parte del Direttore Tecnico o dei Commissari Tecnici dell'effettiva provenienza dei soggetti convocati.

- ***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 Direttore Tecnico***

## ATTENZIONE

### ANTIDOPING

Gli atleti che hanno assunto farmaci, o che li stanno assumendo, **DEVONO** compilare il modulo allegato ed inviarlo **ESCLUSIVAMENTE** al **Medico Federale prof. Antonio Spataro** presso **l' Istituto di Scienza dello Sport** al n° di fax **06-32723708**

Con i più cordiali saluti.

  
**Il F.F. Segretario Generale**  
Eliana Rotatori



**Piediluco, 21 giugno 2013**

Para-rowing

**Prot. n. 1250**

Spett. Società / Enti interessati

Egr. Presidente F.I.C.

Egr. Consiglieri Federali F.I.C.

Egr. Segretario Generale F.I.C.

e, p.c.

Spett. Comitati – Delegazioni Regionali F.I.C.

Egr. Componenti C.T.N.

***Spett. Comitato Italiano Paralimpico***

**Oggetto: Raduno Squadra Nazionale Universitaria. 26 Giugno – 3 Luglio 2013**

I seguenti atleti sono convocati al raduno del settore Universitario , **dalle ore 19.00 di mercoledì 26 giugno sino alla partenza per Kazan di mercoledì 3 Luglio.**

Babboni Davide***	MM Sabaudia
Barbaro Leone Maria**	C.C. Tirrenia Todaro
Basadonna Laura*	Sisport Fiat
Bellati Cecilia*	S.C. Diadora
Bellio Benedetta*	S.S. Murcarolo
Bertolasi Sara*	C.C. Lario
Boschelli Mattia*	CUS Pavia
Cardaioli Francesco*	S.C. Padova
Ferrarese Simone*	C.C. Saturnia
Fois Andrea**	CUS Pavia
Gabriele Fabrizio*	G.S.Fiamme Oro
Martini Simone*	S.C. Padova
Miccoli Bernardo***	G.N. Fiamme Gialle
Molteni Simone**	CUS Pavia
Nicoletti Marcello**	CUS Pavia
Nosedà Sabrina*	C.C. Lario
Palma Jacopo*	Sisport Fiat
Patelli Alessandra*	S.C. Sile
Regalbutto Corrado**	CUS Pavia
Salani Elia*	CUS Pavia
Tedesco Lorenzo**	C.C. Saturnia
Trivella Eleonora***	VVF Billi

\* Gli atleti sopra indicati svolgeranno il raduno a Piediluco e soggiorneranno a spese federali presso le seguenti strutture:

- **Hotel del Lago – Vocabolo Mazzelvetta 0744/368450 (Gruppo Maschile)**
- **Albergo Eco – C.so IV Novembre 0744/368142 (Gruppo Femminile)**

\*\*gli atleti sopra elencati svolgeranno il raduno presso il college di Pavia

\*\*\* gli atleti sopra elencati svolgeranno il raduno presso le società di appartenenza.

**IMPORTANTE si ricorda a tutti i partecipanti di portare al seguito un documento valido comprovante l'iscrizione universitaria ed il passaporto.**



## 1 - Indicazioni Antidoping

Per chi partecipa è obbligatorio l'invio dell'allegata scheda di assunzione dei farmaci. La scheda **deve assolutamente essere inviata, via fax, esclusivamente all'attenzione del Medico federale Prof. Antonio Spataro**, Istituto di Scienza dello Sport (fax 06-32723708).

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

Il raduno diretto dal Direttore Tecnico Dott. Giuseppe La Mura e coordinato dal Coordinatore delle Squadre Nazionali Franco Cattaneo, sarà condotto da:

Dinardo Paolo                                      Capo settore universitari

Con la collaborazione di:

Scrocchi Vittorio                                      Coadiutore settore Universitari  
Esposito Francesco                                      Collaboratore settore Universitari

Si è a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti.

Con i più cordiali saluti.

*Il Direttore Tecnico  
Dott. Giuseppe La Mura*





**FIC**  
**Federazione Italiana Canottaggio**  
**Settore Medico – Sanitario**

---

Gavirate, \_\_\_\_\_

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 NON VIETATI NELL'ULTIMO MESE  
(*specificare*)

---

firma leggibile