



Piediluco, 26 novembre 2025

Prot.n. 1492

ac

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

***Oggetto: 2° Raduno nazionale Pararowing Conoscitivo/Valutativo – Corgeno (VA)
10-14 dicembre 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 soggiureranno, presso la seguente struttura:

- Tenuta Aquasole - V. Fornace, 498/1, 21020 Mercallo VA - Tel 348/8700986

Durata: dalle ore 19:00 del 10 dicembre sino alle ore 14:00 del 14 dicembre 2025.

Sì sottolinea che gli atleti convocati ai raduni devono sempre portare con sé i seguenti capi forniti dalla federazione (ultima fornitura): almeno un body, una maglia ed una felpa o tuta di rappresentanza.

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 **l'ALLEGATO A** al seguente indirizzo di posta elettronica entro le ore 12,00 del 05 dicembre 2025:

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

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 05 dicembre 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

Con i più cordiali saluti.

Il Segretario Generale
Giovanni Esposito



Piediluco, 26 novembre 2025

Prot. n.1493

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: 2° Raduno nazionale Pararowing Conoscitivo/Valutativo – Corgeno (VA) 10-14 dicembre 2025.

I seguenti atleti sono convocati a Corgeno dal 10 al 14 dicembre come da specifiche, per un raduno Valutativo:

Vogatori PR1/PR2/PR3 m/f	
Atleta	Società
1. Boldrini Giorgio	SC Caldè
2. Cesario Carmine	Cus Bari
3. Conti Luca	CR Lago di Pusiano
4. Corda Elisa	SC Corgeno
5. Foresti Carolina	RYCC Savoia
6. Frank Marco	VVF Ravalico
7. Litvinchuk Stanislau*	SC Corgeno
8. Muti Greta	SC Olona
9. Osualdini Martina	VVF Ravalico
10. Perini Giacomo*	CC Aniene
11. Pozzati Simone	SC Lago d'Orta
12. Reto Chiara* (Tim.)	SC Corgeno
13. Scala Paolo	SC Adria 1887
14. Tramontini Ludovica	CC Aniene
15. Zappa Igor	SC Moltrasio

dal 09 sera all'11 mattina

*pernotano presso la propria residenza.



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 Colamonici, che si avvarrà della collaborazione dei seguenti allenatori:

- Grizzetti Paola*
- Agoletto Luca
- Arcara Elisa dal 09 sera
- Raineri Simone

*pernotta presso la propria residenza.

Staff Medico

- Egidi Federico Medico
- Bottesin Cristian Fisioterapista
- Digilio Nicola Fisioterapista

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

Il Direttore Tecnico
Antonio Colamonici



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