



Piediluco, 30 settembre 2026

Prot.n. 1590

ac

Spett.li

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

Oggetto: 12° Raduno nazionale Valutativo – Sabaudia 16 – 29 ottobre 2026.

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:

- ***Foresteria GdF** Piazza del Comune, 3 – 0773/518088 canottaggio@fiammegialle.org
- ****Foresteria MM** Via P.pe di Piemonte, 1 - 0773/51391 mariremo@marina.difesa.it

Durata: dalle ore 12:00 del 16 ottobre sino al 29 ottobre al termine dell'allenamento del mattino.

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 08 ottobre:

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*	0,25 €/Km Autostrada documentata (documento originale)	0,32 €/Km Autostrada documentata (documento originale)	0,36 €/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.**

Ai fini dell'ottimizzazione della spesa, si invita ad effettuare il viaggio in auto a/r con almeno tre atleti/tecnici

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 08 ottobre 2026** 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, 30 settembre 2026

Prot. n. 1591

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: 12° Raduno nazionale Valutativo – Sabaudia 16 – 29 ottobre 2026.

**Vogatori Senior m/f:
Atleta**

Società

1. Bonamoneta Alessandro*	GN Fiamme Gialle-SS Murcarolo	
2. Borghi Sara**	SC Gavirate	
3. Cassani Carolina**	SC Lario	
4. Chiavini Gaia Umbra**	SC Gavirate	
5. De Vincenzi Noemi**	SN Nettuno	
6. Gaetani Liseo Emanuele**	MM Sabaudia-SC Telimar	
7. Gattiglia Irene**	RCC Cerea	
8. Gnatta Alice*	GN Fiamme Gialle	
9. Guerra Clara*	GN Fiamme Gialle	
10. Lisi Sara**	CC Tirrenia Todaro	
11. Martorana Letizia**	SC Lario	dal 16 al 18
12. Merlini Angelica**	RCC Tevere Remo	
13. Monaci Lucrezia**	CC Aniene	
14. Mondelli Elisa*	GN Fiamme Gialle	
15. Monfrecola Salvatore**	MM Sabaudia- RYCC Savoia	
16. Orsetti Matilde**	GS Carabinieri-SC Arno	
17. Pelacchi Giorgia**	GS Fiamme Rosse	
18. Pietra Caprina Leonardo*	GN Fiamme Gialle	
19. Prati Marco*	GN Fiamme Gialle	
20. Soares Gabriel**	MM Sabaudia	
21. Spirito Aurora**	SC Gavirate	
22. Terrazzi Silvia**	MM Sabaudia-SC Arno	
23. Verità Davide**	MM Sabaudia-SC Monate	
24. Romani Roberta*	GN Fiamme Gialle	



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:

- Fraquelli Stefano
- Amarante Catello
- Moriconi Nicola
- Gabriele Fabrizio
- Ricci Riccardo
- Chiarelli Giandomenico

Staff Medico

- Sarà comunicato successivamente

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