

In attesa del rilascio del certificato, gli interessati potranno inviare copia della prenotazione effettuata.

Qualora la richiesta di cui sopra, fosse già pervenuta alla FGI, si ricorda che è suo dovere ed esclusiva responsabilità di comunicare immediatamente a questa Federazione la eventuale avvenuta variazione delle informazioni contenute nel casellario giudiziario già inviato in occasione della stipula del precedente contratto.

FULL -> FREQUENZA DI ALLENAMENTO DELLE GINNASTE AMMESSE

Cinque giorni la settimana programmati con la responsabile dell'allenamento nei seguenti orari:
dal lunedì al venerdì 8:30 – 16:30

GINNASTE AMMESSE CAT VIAREGGIO

Livello F.G.S.

MUSACCI Melissa	GINNASTICA MOTTO	PNA1
MUSACCI Camilla	GINNASTICA MOTTO	AFU
LENA Ester	GINNASTICA MOTTO	SSpFU
BONUCCELLI Martina	GINNASTICA MOTTO	SSpFU
PASTACALDI Siria	GINNASTICA MOTTO	SJFU
PICCHI Viola	GINNASTICA MOTTO	SSpFU
PANNACCI Viola	GINNASTICA MOTTO	SSpFU
MARCHETTI Francesca	GINNASTICA MOTTO	AFU
SUSTOVA Daria Lorena	GINNASTICA MOTTO	AFU
PUCCINELLI Emily	GINNASTICA MOTTO	AFU
BACCI Virginia	GINNASTICA MOTTO	AFU
BORGHERESI Ginevra	GINNASTICA MOTTO	AFU
BINDI Ginevra	FALCIAI AREZZO	INA1
CHINAPPI Eleonora	GINNASTICA IRIS FIRENZE	SJFU

PROMO -> FREQUENZA DI ALLENAMENTO DELLE GINNASTE AMMESSE

Uno/Due giorni la settimana programmati con la responsabile dell'allenamento nei seguenti orari:
dal lunedì al giovedì 8:30 – 16:30

GINNASTE AMMESSE CAT VIAREGGIO

Livello F.G.S.

FULIGNATI Carlotta	MONTELUPO	TID4
KOPERNICKA Sara Estelle	MONTELUPO	APRO
ZUCCARO Gaia	GINNASTICA MOTTO	AFU
ALIBONI Emma	MARIPOSE	APRO
NICOLINI Viola	MARIPOSE	SJPRO
BALDASSINI Nina Zoe	MARIPOSE	SJPRO
SALVADORI Claudia	STELLA AZZURRA	APRO
MARCELLI Sofia	GINNASTICA LUCCA	APRO
GJERGJI Luiza	RITMICA GIRASOLE	APRO
MASSEI Anna	GINNASTICA ROSIGNANO	APRO

SPOT -> FREQUENZA DI ALLENAMENTO DELLE GINNASTE AMMESSE

Palestra I.T.I. Via Aurelia Nord 342 Viareggio
mercoledì 16:30 – 20:30 con circolare dedicata

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE:

Le Società delle ginnaste ammesse dovranno effettuare il pagamento della quota di partecipazione FULL di euro 1.667,00 (5 mesi di attività) e/o della quota di partecipazione PRO di euro 667,00 (5 mesi di attività) entro una settimana a partire dalla data di ricevimento della circolare di convocazione tramite bonifico bancario intestato a Federazione Ginnastica D'Italia, IBAN IT52Y0100503309000000010106 – Banca Nazionale del Lavoro (Sportello CONI) – Via Nigra, 15 – 00194 Roma

NOTA PER LE SOCIETÀ' DEI GINNASTI AMMESSI

In caso di atleti minori i Presidenti Societari dovranno ricevere, la necessaria autorizzazione degli esercenti la Responsabilità genitoriale alla partecipazione all'attività. La F.G.I. si riserva di richiedere, all'occorrenza, l'invio di tali moduli. Si invitano i Presidenti Societari a compilare,

firmare ed inviare all'indirizzo tecnico@federginnastica.it il "Modulo di adesione" allegato entro una settimana a partire dalla data di ricevimento della presente circolare.

• **PRESENTAZIONE**

Le ginnaste e le tecniche devono accedere al Centro muniti di:

- ✓ un documento di riconoscimento;
- ✓ copia del certificato di idoneità agonistica sportiva (ginnaste);
- ✓ copia della tessera federale dell'anno sportivo 2025;
- ✓ copia della tessera sanitaria;
- ✓ indumenti ginnici.

Il Tecnico Responsabile del C.A.T. e/o dell'allenamento dovrà verificare, sotto la propria diretta responsabilità, che tutti i partecipanti, atleti e tecnici, si presentino con la documentazione richiesta, pena l'esclusione.

NOTA INFORMATIVA IN MATERIA DI SICUREZZA EX DLGS 81/08

Al seguente link https://www.federginnastica.it/phocadownload/2025/06/Documento%20Informazione_%20Aprile%202025%20-appalti%20e%20tutti%20contratti%20coll.pdf è disponibile il documento relativo all'informativa rischi adottato dalla FGI per la relativa presa visione da parte dei soggetti convocati ed interessati.

Resta inteso che la ASD/SSD affiliata presso cui si svolge l'attività Federale in oggetto è in regola con le norme in materia di sicurezza ai sensi del Dlgs 81/08.

A tal proposito, l'affiliata provvederà, con qualsiasi mezzo idoneo, a rendere conoscibile ed a mettere a disposizione degli atleti/e, tecnici e tecniche -e comunque di qualsiasi collaboratore convocato dalla FGI- il proprio piano per la gestione delle emergenze e, se necessario, l'informativa sui rischi specifici.

BLSD: Resta inteso che almeno due o più tecnici tra i soggetti di cui alla presente convocazione, dovranno essere in possesso di attestazione BLSD in corso di validità a decorrere dall'avvio delle attività tecniche in oggetto e per tutta la durata delle stesse, senza soluzione di continuità. Parimenti, resta inteso che l'affiliata ospitante/organizzatrice dell'attività di cui in oggetto, ha provveduto a mettere a disposizione dei partecipanti un DAE funzionante e correttamente mantenuto, dotato di elettrodi operativi e pronti all'uso, indicando agli operativi BLSD presenti la relativa ubicazione.

Ringraziando tutti coloro che sono e saranno chiamati ad offrire il loro apporto per il Centro in oggetto, si porgono cordiali saluti.

Visto, Non rilevanza ai fini di procedura di affidamento beni/servizi.

Il RUP (f.to Dott. Pierluigi Girlando)

Visto, Se ne propone l'adozione

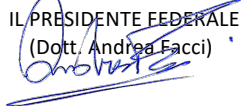
attestandone la conformità agli atti,

la regolare istruttoria e la compatibilità

con la vigente normativa.

Il Responsabile Area Tecnica Sq. Naz. (f.to Elena Raudino)

IL PRESIDENTE FEDERALE
(Dott. Andrea Facci)



In allegato: Modulo di adesione da restituire alla FGI.

Alla Federazione Ginnastica d'Italia

Io sottoscritto/a _____

Presidente dell'Associazione/ Società _____

codice di affiliazione alla F.G.I. _____

Confermo la richiesta di ammissione dell'atleta _____ all'attività presso:

☐ l'Accademia di _____

☐ il Centro Tecnico Nazionale di _____

☐ il Centro Attività Territoriale di _____

☐ PAGAMENTO DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE **FULL EURO 1.667,00** (5 MESI DI ATTIVITÀ)

☐ PAGAMENTO DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE **PRO EURO 667,00** (5 MESI DI ATTIVITÀ)

secondo i programmi stabiliti dalla competente Direzione Tecnica Nazionale.

Dichiaro inoltre di aver ricevuto la necessaria autorizzazione degli esercenti la responsabilità genitoriale sull'atleta minorenni _____ al fine che lo/la stesso/a partecipi all'attività dell'Accademia/C.T.N./C.A.T. secondo le relative convocazioni federali e sono disponibile, all'occorrenza, a metterla a disposizione delle F.G.I..

NOTA: il presente modulo firmato deve essere inviato all'indirizzo email tecnico@federginnastica.it entro una settimana a partire dalla data di ricevimento della circolare di convocazione allegata relativa al periodo luglio – dicembre 2025 e contestualmente alla copia del bonifico effettuato - intestato a Federazione Ginnastica D'Italia, IBAN IT52Y0100503309000000010106 – Banca Nazionale del Lavoro (Sportello CONI) – Via Nigra, 15 – 00194 Roma - .

Timbro dell'Associazione/Società

Firma del Presidente