



XXXIV
MEETING
INTERNA-
ZIONALE
ATLETICA
LEGGERA
CITTÀ DI
AVELLINO



16
GIUGNO
2021

REGOLAMENTO

MEETING INTERNAZIONALE
DI ATLETICA LEGGERA



"TROFEO CITTÀ DI AVELLINO"

SOCIETÀ ORGANIZZATRICE C.F.F.S. ATLETICA AVELLINO - Associazione Sportiva Dilettantistica

XXXIV EDIZIONE

**CAMPO CONI AVELLINO
16 GIUGNO 2021**

CONI Avellino

FIDAL

La Società C. F. F. S. Atletica Avellino

con la collaborazione tecnica di:

**C.R. FIDAL CAMPANIA
C.P. FIDAL AVELLINO
GGG CAMPANIA ED AVELLINO**

Organizza il:

**XXXIVTROFEO CITTÀ di AVELLINO
28ª Coppa "Ada Giordano Contino"
MEETING INTERNAZIONALE DI ATLETICA LEGGERA SU PISTA
Campo CONI - Via Tagliamento
AVELLINO – 16 GIUGNO 2021**

PREMESSA

**SARA' RISPETTATO E REGOLAMENTATO, TASSATIVAMENTE, QUANTO
PREVISTO DALLA FIDAL NAZIONALE PER QUANTO ATTIENE LE
MISURE DI SICUREZZA COVID 2019.**

**IL MEETING, PER MOTIVI PRECAUZIONALI, SARA' DISPUTATO, MOLTO
PROBABILMENTE, A PORTE CHIUSE.**

GLI SPOGLIATOI, PERTANTO, POTREBBERO ESSERE INTERDETTI.

**LE SOCIETA' DOVRANNO CONSEGNARE, ALL'ATTO DELL'INGRESSO AL
CAMPO, LA DICHIARAZIONE AUTENTICA AI SENSI DI LEGGE ALLEGATA E
PARTE INTEGRANTE DEL REGOLAMENTO, SULLA NORMATIVA ANTICOID
ED ESPRESSAMENTE RICHIESTA DALLA FIDAL NAZIONALE.**

**SI RICORDA CHE LA DICHIARAZIONE DEI MINORI DEVE ESSERE FIRMATA
DAI GENITORI**

Regolamento

1. Ogni società potrà prendere parte al meeting con un numero illimitato di atleti. Ogni atleta, nel corso della manifestazione, potrà prendere parte ad una sola gara.
2. Le iscrizioni vanno inoltrate, entro le ore 22,00 del 13 giugno 2021 indicando il migliore risultato dell'anno 2019/2020/2021, il codice di Società ed il **recapito telefonico**.

Le iscrizioni si dovranno inviare, **per e-mail**, obbligatoriamente e sempre entro il giorno **13 giugno**, a gusavian@gmail.com ed a delegato.avellino@coni.it; **non saranno accettate iscrizioni con modalità diverse;**

3.4. PROGRAMMA GARE MASCHILI MEETING

e minimi di partecipazione:

- A/J/P/S (ASS/I) - m.100 (11"10)
- m.200 (22"52) - m.400 (49"74)
- m.1500 (4'06")
- m.5000 (14'45"- **per gli atleti campani 16'00"**) - Lungo (m.6,50 per gli atleti Campani 6,20)

Giavellotto

5. ATTIVITA'

Senior -master/m m 35 ed oltre - m.400.

C.I.P. - m 60.

GIOVANILE 1000 C/I -C/E- giavellotto C/I E C/E;

6. PROGRAMMA GARE FEMMINILI MEETING

A/J/P/S (ASS/E) - lungo - peso-GIAVELLOTTO;

m.100 -m. 200- m. 400 - m. 800 .

Le società della Regione, nel caso non abbiano già iscritto atleti con il minimo, possono iscrivere, per le gare maschili, un atleta con i seguenti minimi:

m.100 (11'50") - m. 200 (23"45) - m.400 (52"50) -
- m. 1500 (4'25") - m.5000 (16'00").

7. Le iscrizioni, pena la nullità delle stesse, dovranno essere confermate presso l'addetto ai concorrenti almeno un'ora prima dell'inizio della gara. Gli atleti dovranno, senza ulteriore chiamata, mettersi a disposizione dell'addetto ai concorrenti 20' prima della gara, pena la loro esclusione.
8. Tutte le gare di corsa, con la possibile eccezione dei m. 100 maschili e femminili, verranno disputate per serie, quelle di concorso secondo le norme R.T.I..
9. Premiazioni maschili e femminili :
 - al primo, secondo e terzo classificato di ogni gara : medaglia;
 - all'atleta che consegnerà la migliore prestazione tecnica della Manifestazione sarà assegnata una coppa o una targa;
 - all'allenatore di cui sopra targa o coppa;
- 10.11. L'organizzazione del Meeting, per onorare la memoria della signora Ada Giordano Contino, Atleta, Giudice di gara e Scrittrice, ha deciso di assegnare un artistico Trofeo all'atleta che, nell'ambito delle gare femminili, consegnerà la migliore prestazione tecnica. **EVENTUALI ALTRI PREMI SARANNO COMUNICATI PRIMA DELLE GARE.**

12. *Eventuali reclami dovranno essere presentati, in prima istanza, verbalmente agli arbitri delle gare cui si riferiscono e, in seconda istanza (tassa come previsto dai regolamenti), al giudice d'appello nei termini previsti dal R.T.I..*
13. *E' in vigore la convenzione assicurativa federale.*
14. *Per tutto quanto non contemplato nel presente regolamento vigono le norme tecniche e statutarie della FIDAL.*

***RIBADIAMO, COME PARTE INTEGRANTE DEL PRESENTE
REGOLAMENTO, CHE LE SOCIETA' E, NATURALMENTE, TECNICI, ATLETI
E DIRIGENTI SONO TENUTE AD OSSERVARE RIGOROSAMENTE QUANTO
STABILITO DALLA FIDAL E DALLE AUTORITA' COMPETENTI IN MATERIA
SANITARIA, RELATIVAMENTE ALL'EMERGENZA COVID 19.
L'ISCRIZIONE GRATUITA NON CONSENTE IL MANCATO RISPETTO DEL
LAVORO DI TUTTI COLORO IMPEGNATI NELL'ORGANIZZAZIONE E NELLA
BUONA RIUSCITA DELLA MANIFESTAZIONE.***

**Per comunicazioni urgenti: 368/558931-0825/34067
giusavian@gmail.com**

**Il Coordinatore
della Manifestazione
Giuseppe Saviano**

**Il Presidente
Luigi Matarazzo**

PROGRAMMA

ORE 10.30 CONFERENZA STAMPA CON LE AUTORITA' E GLI ATLETI IN GARA

ORE 14.15 RITROVO GIURIA E CONCORRENTI

- Ore 14,30 conferma iscrizioni GIAVELLOTTO
- Ore 15,00 **giavelotto PER TUTTE LE CATEGORIE**
conferma iscrizioni altre gare
- Ore 15.30 1000 cadette
- Ore 15.45 1000 cadetti
- Ore 16,00 lungo Ass/e-
- Ore 16,00 100 Ass/i
- Ore 16,30 100 Ass/e- Peso F
- Ore 17,00 Lungo Ass/i
- Ore 17,10 60 CIP
- Ore 17,10 eventuale finale m 100Ass/i
- Ore 17,20 eventuale finale m 100Ass/e
- Ore 17,30 400 senior-master- non agonistica
- Ore 17,40 400 Ass/i
- Ore 18,00 400 Ass/e
- Ore 18,10 800 Ass/e
- Ore 18,20 1500 Ass/i
- Ore 18,35 200 Ass/i
- Ore 18,50 200 Ass/e
- Ore 19,00 5000 Ass/i

L'Impianto è dotato di pista in sportflex e gli atleti dovranno calzare scarpe con chiodi lunghi non oltre i 6 mm.

Il cronometraggio sarà effettuato
a cura della F.I.Cr.
con servizio fotofinish.

Servizi informatici a cura dei dipendenti del C.R. FIDAL CAMPANIA e della F.I.Cr.
Associazione di Avellino.
Sito ufficiale della Manifestazione:
[www.atleticaitaliana .it](http://www.atleticaitaliana.it)

LOGISTICHE

Avellino è raggiungibile direttamente da Napoli con bus ogni 20 minuti, via autostrada.
In auto, con uscita autostradale, Avellino Ovest da Nord della Napoli/Bari, dalla Puglia con uscita autostradale Avellino Est sulla Bari/Napoli. Da Sud percorrendo la superstrada Salerno/Avellino.
In aereo, con scalo a Napoli, più 35 minuti di percorrenza autostradale.

Modulo GENERICO

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R.N.445/2000

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ___/___/___
a _____ (_____), residente in _____
(_____), via _____ e domiciliato/a in _____
(_____), via _____, identificato/a a mezzo _____
nr. _____, rilasciato da _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ✓ Di non essere attualmente positivo accertato al COVID 19;
- ✓ Di non aver avuto negli ultimi 14 giorni, per quanto di mia conoscenza, contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- ✓ Di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi respiratori (a titolo non esaustivo, temperatura corporea >37,5°C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia) ed eventualmente di ritornare agli allenamenti/gare, dopo più di 14 giorni dal sussistere di tali sintomi;
- ✓ Nel caso di positività pregressa al COVID 19, di risultare attualmente "guarito" (Il paziente guarito è colui il quale risolve i sintomi dell'infezione da Covid-19 e che risulta negativo in due test consecutivi, effettuati a distanza di 24 ore uno dall'altro, per la ricerca di SARS-CoV-2).

Data

Firma del dichiarante

SI PREGA DI ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO

SOCIETA':

Modulo per atleta maggiorenne

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R.N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ___/___/___
a _____ (_____), residente in _____
(_____), via _____ e domiciliato/a in _____
(_____), via _____, identificato/a a mezzo _____
nr. _____, rilasciato da _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ✓ Di non essere attualmente positivo accertato al COVID 19;
- ✓ Di non aver avuto negli ultimi 14 giorni, per quanto di mia conoscenza, contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- ✓ Di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi respiratori (a titolo non esaustivo, temperatura corporea > 37,5°C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia) ed eventualmente di ritornare agli allenamenti/gare, dopo più di 14 giorni dal sussistere di tali sintomi;
- ✓ Nel caso di positività pregressa al COVID 19, di risultare attualmente "guarito" (Il paziente guarito è colui il quale risolve i sintomi dell'infezione da Covid-19 e che risulta negativo in due test consecutivi, effettuati a distanza di 24 ore uno dall'altro, per la ricerca di SARS-CoV-2).

Data

Firma del dichiarante

SI PREGADI ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO

GARA:

Modulo per Tecnico

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R.N.445/2000

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ___/___/___
a _____ (_____), residente in _____
(_____), via _____ e domiciliato/a in _____
(_____), via _____, identificato/a a mezzo _____
nr. _____, rilasciato da _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ✓ Di non essere attualmente positivo accertato al COVID 19;
- ✓ Di non aver avuto negli ultimi 14 giorni, per quanto di mia conoscenza, contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- ✓ Di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi respiratori (a titolo non esaustivo, temperatura corporea > 37,5°C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia) ed eventualmente di ritornare agli allenamenti/gare, dopo più di 14 giorni dal sussistere di tali sintomi;
- ✓ Nel caso di positività pregressa al COVID 19, di risultare attualmente "guarito" (Il paziente guarito è colui il quale risolve i sintomi dell'infezione da Covid-19 e che risulta negativo in due test consecutivi, effettuati a distanza di 24 ore uno dall'altro, per la ricerca di SARS-CoV-2).

Data

Firma del dichiarante

SI PREGA DI ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO

SOCIETA':

Modulo per atleta minorenni

DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47

D.P.R.N.445/2000 PER MINORE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ___/___/___
a _____ (_____), residente in _____
(_____), via _____ e domiciliato/a in _____
(_____), via _____, identificato/a a mezzo _____
nr. _____, rilasciato da _____

che esercita la responsabilità genitoriale per l'atleta minore

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE IL FIGLIO MINORE

- ✓ È autorizzato ad allenarsi ed a gareggiare;
- ✓ Non è attualmente positivo accertato al COVID 19;
- ✓ Non ha avuto negli ultimi 14 giorni, per quanto di mia conoscenza, contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- ✓ E' a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi respiratori (a titolo non esaustivo, temperatura corporea >37,5°C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia) ed eventualmente è rientrato agli allenamenti, dopo più di 14 giorni dal sussistere di tali sintomi;
- ✓ Nel caso di positività pregressa al COVID 19, risulta attualmente "guarito" (Il paziente guarito è colui il quale risolve i sintomi dell'infezione da Covid-19 e che risulta negativo in due test consecutivi, effettuati a distanza di 24 ore uno dall'altro, per la ricerca di SARS-CoV-2).

Data

Firma del dichiarante

SI PREGA DI ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO

GARA:

Modulo per Tecnico-DIRIGENTE

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R.N.445/2000

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ___/___/___
a _____ (_____), residente in _____
(_____), via _____ e domiciliato/a in _____
(_____), via _____, identificato/a a mezzo _____
nr. _____, rilasciato da _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ✓ Di non essere attualmente positivo accertato al COVID 19;
- ✓ Di non aver avuto negli ultimi 14 giorni, per quanto di mia conoscenza, contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- ✓ Di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi respiratori (a titolo non esaustivo, temperatura corporea >37,5°C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia) ed eventualmente di ritornare agli allenamenti/gare, dopo più di 14 giorni dal sussistere di tali sintomi;
- ✓ Nel caso di positività pregressa al COVID 19, di risultare attualmente "guarito" (Il paziente guarito è colui il quale risolve i sintomi dell'infezione da Covid-19 e che risulta negativo in due test consecutivi, effettuati a distanza di 24 ore uno dall'altro, per la ricerca di SARS-CoV-2).

Data

Firma del dichiarante

SI PREGA DI ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO

SOCIETA':