FEDERAZIONE ITALIANA SPORT ROTELLISTICI

DOWNHILL
COMUNICATO UFFICIALE

VIALE TIZIANO, 74 - 00196 - ROMA • T. +39 06 91684010
F. +39 0691684029 • corsa@fisr.it • www.fisr.it

CU. n. 2 del 23 aprile 2024

RADUNO NAZIONALE DOWNHILL – CAT. A/J/S
BIONAZ (AO) 2 GIUGNO 2024

Per la partecipazione al Raduno in oggetto, su segnalazione del Referente Tecnico per il Downhill Valentina LIGUORI, sono convocati i seguenti atleti:

SENIOR FEMMINE

BARREL ARIANNA SILVIA	4000	A.S.D.INLINE 360
PACIOLLA MARTINA	1022	A.S.D. VITTORIA TORINO
VILLANOVA LETIZIA	4000	A.S.D. INLINE 360

SENIOR MASCHI

BARREL MASSIMO	4000	A.S.D. INLINE 360
FERRARI TIZIANO	81	A.S.D. A.S.C.OSKATING CONCOREZZO
GUMANITA ADRIAN	3946	PIACE SKATERS
PARADASI SAMUELE	3946	PIACE SKATERS
PENNUTI RENATO	302	S.S.D.MENSA IN CORPORE SANO 1861
TUSSETTO PABLO AGUSTIN	1002	A.S.D. VITTORIA TORINO
VECCHI DANIELE	4000	A.S.D. INLINE 360

STAFF TECNICO

REFERENTE TECNICO	VALENTINA LIGUORI
TECNICO FEDERALE	ANGELO VECCHI

Gli atleti convocati muniti di tutte le protezioni previste dal vigente Regolamento Downhill Fisr dovranno essere a disposizione del Referente Tecnico Valentina LIGUORI - per le ore 09,00 del giorno 2 giugno 2024 presso il Centro Biathlon Sci Nordico – Comune di Bionaz – 11010 BIONAZ (AO).

Agli atleti convocati (non residenti in VdA) verrà riconosciuto un rimborso per un importo massimo di 50,00€/cadauno quale contributo per le spese di viaggio.

Per l'ottenimento di tale rimborso dovrà essere compilato e rinviato a corsa@fisr.it il modulo di seguito riportato allegando eventuali pedaggi autostradali e/o biglietti ferroviari.

I lavori termineranno alle ore 18:00 del giorno 2 giugno 2024

Per ulteriori informazioni contattare Valentina Liguori - Responsabile Commissione Downhill - Tel. 335 8056781 - valentinavet@libero.it

N.B.

Tutti gli atleti dovranno essere muniti di:

- **Certificato di idoneità all'attività agonistica rilasciato dalle strutture pubbliche o private convenzionate, come previsto dalla normativa vigente,**

Si raccomanda il rispetto del Regolamento Atleti Azzurri, la massima puntualità e l'osservanza delle disposizioni sopra menzionate.

NORMATIVA SUL LAVORO SPORTIVO

In relazione alla nuova normativa di legge sul lavoro sportivo in vigore dal 1° Luglio 2023 e al fine di erogare i compensi previsti dalle norme federali (ex diarie), si precisa che **i componenti dello staff** (esclusi i titolari di contratto con FISR e i titolari di partita iva sportiva) devono obbligatoriamente compilare e inviare a **corsa@fisr.it, prima della partenza, pena l'impossibilità di riconoscere il dovuto**:

- l'autocertificazione di quanto già percepito per lavoro sportivo nel corso del 2024 da altri soggetti sportivi (società – altre Federazioni – enti di promozione);

  (Scarica il modulo: **https://bit.ly/HP-autocertificazione**)

- il modello di autodichiarazione sostitutiva di atto notorio in cui vanno inseriti tutti i campi richiesti che servono per la registrazione della lettera d'incarico sul Registro delle Attività Sportive Dilettantistiche;

  (Scarica il modulo: **https://bit.ly/HP-autodichiarazione**)

- la lettera d'incarico che verrà inviata in un secondo momento e che dovrà essere completata con i dati richiesti e firmata.

Angelo Iezzi

Il Segretario Generale
Angelo Iezzi

FEDERAZIONE ITALIANA SPORT ROTELLISTICI
RICHIESTA RIMBORSO

Nome e Cognome: _____

Nato a: _____ il: _____

Codice Fiscale: _____

Residente a: _____ Prov.: _____ cap: _____

Via: _____ n: _____

mail: _____ Tel.Cell. _____

Codice IBAN: _____

(da indicare solo la prima volta o quando varia)

Il sottoscritto dichiara di aver effettuato la trasferta per conto FISR come di seguito descritto:

Disciplina: _____ Evento: _____ in qualità di: _____

Località di partenza: _____ Data part.: _____ Ora part.: _____

Località trasferta: _____ Data rietro: _____ Ora rientro: _____

chiede il rimborso delle seguenti spese sostenute come da allegati doumenti:

VIAGGIO	biglietti per viaggio treno, aereo, nave					
	mezzi pubblici - taxi					
	mezzo proprio	Km:		a €/Km:	0,28	
	pedaggio percorso autostradale					
	parcheggio					

VITTO		n° pasti:			
ALLOGGIO		n° pernotti:			
VARIE	VARIE				

Il sottoscritto, in relazione al servizio svolto, dichiara di esonerare la Fihp da qualsiasi responsabilità per danni a persone e a cose derivanti dai mezzi utilizzati

TOTALE: _____

Data: _____ Firma: _____

Eventuali note:

_____

Limitazioni: *Treno solo 2^ classe; mezzo proprio solo se preventivamente autorizzato e con scarico responsabilità; taxi e parcheggio solo se autorizzati.*

Avvertenze: *La richiesta deve pervenire in FISR, completa in ogni sua parte, presso il Settore Tecnico o l'Ufficio competente entro 30 gg dal rientro in sede. I documenti allegati devono essere in originale, leggibili e senza correzioni. Non indicare eventuli diarie quando dovute.*

Spazio riservato alla FISR: *Liquidato:*

_____

Mod. RG01/2017