Federazione Italiana Giuoco Calcio Lega Nazionale Dilettanti



# DELEGAZIONE PROVINCIALE MODENA

Viale Marcello Finzi, 597 – 41122 MODENA Tel. 059/375997 – Fax 059/374961

Mail: info@figcmodena.it pec@pec.figcmodena.it

# STAGIONE SPORTIVA 2020 – 2021 COMUNICATO UFFICIALE n.33 del 13/05/2021

## Comunicazione a tutte le Società

### 1 - Comunicazioni della L.N.D.

#### Si allega al presente C.U. quanto sotto riportato:

**C.U. n. 295 del 07.05.2021** che riporta il CU 231/A FIGC modifiche all'art. 16 bis delle N.O.I.F. ed al comma 9 dell'art. 31 del Codice di Giustizia Sportiva

CIRCOLARE n. 121 del 10.05.2021 - A Coverciano con il Museo del Calcio

CIRCOLARI n. 122 e n. 123 dell'11.05.2021 – decisioni del Tribunale Nazionale Antidoping

# 2 - Comunicazioni del Comitato Regionale L.N.D.

Si allega al presente C.U. quanto sotto riportato:

#### COMUNICATO UFFICIALE N° 330 - 2020/2021 del SETTORE TECNICO

Bando di ammissione ai Corsi integrativi per l'abilitazione ad Allenatore Dilettante Regionale – Licenza D, riservati ad "Allenatori Dilettanti" abilitati ad allenare in prima, seconda, terza categoria e juniores regionali.







#### Indesportcrer: il canale Twitch del CRER

E' attivo il canale Twitch del Comitato Regionale dell'Emilia Romagna.

Collegandosi al link <a href="https://www.twitch.tv/Indesportcrer">https://www.twitch.tv/Indesportcrer</a> è possibile seguire il canale Indesportcrer.

Sarà utilizzato per trasmettere contenuti video, a cominciare da una selezione delle partite dell'eR Cup, la prima competizione di calcio eSPORT in Emilia Romagna che coinvolgerà società dall'Eccellenza alla Terza Categoria.



#### POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (PEC)

Oggetto: dotazione di indirizzi di Posta Elettronica Certificata (PEC) per le Società non professionistiche e per i tesserati delle Società non professionistiche

A partire dal 1° Luglio 2021, per le Società non professionistiche e per i tesserati delle Società non professionistiche entrerà in vigore l'art. 53 del nuovo Codice di Giustizia Sportiva, così come previsto dalle "Disposizioni transitorie" dell'art. 142 del Codice medesimo.

Le Società dovranno, pertanto, comunicare un indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) quale dato obbligatorio per procedere all'affiliazione o al suo rinnovo.

Analogamente, i tesserati delle Società non professionistiche, all'atto del tesseramento o del rinnovo dello stesso, dovranno comunicare l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) della Società per la quale si tesserano.

Tale comunicazione è condizione per il tesseramento. Si invitano le Società dipendenti ad attivarsi per tempo ad adempiere alla nuova disposizione e di **inserirla nei dati societari del portale LND.** 



### CONSULTE

Il termine perentorio per presentare la propria dichiarazione di interesse a Componente della Consulta è prorogato fino a domenica **23 maggio 2021**.

Le dichiarazioni di interesse dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica:

# segreteria@figccrer.it

#### MODELLO DICHIARAZIONE DI INTERESSE CONSULTE

| Modello dichiarazione di interesse alla cari   | ca di Component           | te della Consulta per la                  |  |  |
|--|---------------------------|---|--|--|
| delegazione di   | per il biennio 2021/2023. |   |  |  |
| II/La sottoscritto/a,  |                           |   |  |  |
| Nato/a a   | Prov                      | _ il                                      |  |  |
| Residente in   | Prov                      | Via                                       |  |  |
| CAP tel  |                           |   |  |  |
| e-mail   |                           |   |  |  |
| Tesserato per la Società   |                           | matricola                                 |  |  |
| In qualità di  |                           | dal                                       |  |  |
| (§) A tal fine, essendo a conoscenza o generali di cui all'art. 4 commi 1, 2 e 3 C.G |                           | to dall'obbligatorietà delle disposizioni |  |  |
|  | DICHIARA                  |   |  |  |
| Di essere in possesso dei requisiti previsti   | dall'art. 6 del Reg       | golamento delle Consulte.                 |  |  |
|  |                           |   |  |  |
| Luogo, data  |                           |   |  |  |
|  |                           | Firma                                     |  |  |
|  |                           |   |  |  |
|  |                           |   |  |  |

Si allega curriculum

### **MODELLO FIRMA SOCIETA' LND**

| I sottoscritti, in qualità di Rapp              | resentanti Legali di Società, s     | si dichiarano favor | evoli a                     |             |  |
|---|-------------------------------------|---------------------|-----------------------------|-------------|--|
| sostenere la candidatura del Signor/ra a        |                                     |                     |                             |             |  |
| componente della Consulta pe                    | r la Delegazione di                 |                     |                             |             |  |
|   |                                     |                     |                             |             |  |
| Cognome e Nome (1)                              | Società Sportiva<br>(Denominazione) | matricola           | Firma                       | Timbro      |  |
|   |                                     |                     |                             |             |  |
|   |                                     |                     |                             |             |  |
|   |                                     |                     |                             |             |  |
|   |                                     |                     |                             |             |  |
|   |                                     |                     |                             |             |  |
| (1) Legale Rappresentar                         | nte                                 |                     |                             |             |  |
|   |                                     |                     |                             |             |  |
| DATA  |                                     |                     |                             |             |  |
|   |                                     |                     |                             |             |  |
|   |                                     |                     |                             |             |  |
| MOI   | DELLO FIRMA S                       | SOCIETA'            | SGS                         |             |  |
| I sottoscritti, in qualità di Rapp              | resentanti Legali di Società, s     | si dichiarano favor | evoli a                     |             |  |
| sostenere la candidatura del S                  | ignor/ra                            |                     | a                           |             |  |
| componente della Consulta per la Delegazione di |                                     |                     |                             |             |  |
|   | -                                   |                     |                             |             |  |
| Cognome e Nome (1)                              | Società Sportiva<br>(Denominazione) | matricola           | Firma                       | Timbro      |  |
|   |                                     |                     |                             |             |  |
|   |                                     |                     |                             |             |  |
|   |                                     | _ <b>I</b>          | <u> </u>                    |             |  |
| (2) Legale Rappresentante                       |                                     |                     |                             |             |  |
| DATA  | _                                   | Comun               | icato Ufficiale n°33 del 13 | Maggio 2021 |  |
| Comunicato Ufficiale n°33 del 13 Maggio 2021    |                                     |                     |                             |             |  |

## 3- Comunicazioni del Comitato Regionale Attività Giovanile

### TORNEO UNDER 14 PRO TORNEO UNDER 13 PRO

IN CONSIDERAZIONE DEL FATTO CHE ENTRO LA GIORNATA ODIERNA ( 12 MAGGIO 2021) ARRIVERANNO ULTERIORI CHIARIMENTI DAL SETTORE GIOVANILE SCOLASTICO NAZIONALE CIRCA L'USO DEGLI SPOGLIATOI ESSENDO TALI CATEGORIE ATTUALMENTE INQUADRATE "A CARATTERE NAZIONALE , SI COMUNICA CHE L'INIZIO DEL CAMPIONATO SLITTERA'AL 23 MAGGIO 2021 CON LA NECESSITA' DI UN URGENTE RIUNIONE ORGANIZZATIVA PER GIOVEDI' 13.05.2021 ALLE ORE 10.00. DI SEGUITO IL LINK PER L'ECCESSO ALLA RIUNIONE:

#### **ACCEDI A RIUNIONE WEBEX**

https://lnd.webex.com/lnd/j.php?MTID=m555d993f840dec7cf179729ba05e2bca Numero riunione (codice di accesso): 163 284 1809

Password riunione: 5FCrdf



### MODALITÀ ORGANIZZATIVE DEI TORNEI

In base a quanto stabilito dal **Comunicato Ufficiale n. 22 SGS del 07.09.2020**<u>GUIDA ALL'ORGANIZZAZIONE DEI TORNEI GIOVANILI ORGANIZZATI DA SOCIETÀ</u>

<u>Norme, disposizioni e chiarimenti per la corretta organizzazione dei Tornei</u>

e la relativa stesura dei regolamenti

si indica l'iter da seguire per ottenere l'autorizzazione di un Torneo a carattere Nazionale Internazionale, Regionale, Provinciale e/o Locale:

- I regolamenti devono essere <u>obbligatoriamente</u> redatti sugli appositi moduli predisposti da parte del Settore Giovanile e Scolastico Nazionale pena la non accettazione degli stessi.
- Link modulistica -> https://www.figccrer.it/contenuti/13/sottomenu/92

- Le richieste per l'organizzazione dei Tornei sopra indicati, corredate dai relativi regolamenti e calendari, debbono pervenire al Comitato Regionale al seguente indirizzo e - mail <u>giovanile@figccrer.it</u> e contestualmente (<u>pena</u> <u>la non accettazione delle stesse</u>) all'indirizzo e-mail della Delegazione Provinciale di competenza.
- La Delegazione Provinciale di competenza dovrà inviare il preventivo spese alla Società organizzatrice del Torneo e contestualmente al CRER (giovanile@figccrer.it).
- I Tornei a carattere Nazionale e Internazionale saranno inviati dal CRER all'Ufficio Tornei SGS Nazionale, ai fini dell'autorizzazione.
- L'autorizzazione definitiva allo svolgimento del Torneo Regionale, Provinciale e/o Locale sarà ottenuta dal CRER dopo il ricevimento del pagamento dello stesso.

<u>Si indicano di seguito gli indirizzi e- mail di riferimento delle Delegazioni Provinciali territorialmente competenti:</u>

Delegazione Provinciale Bologna - info@figcbologna.it

Delegazione Provinciale Ferrara - info@figcferrara.it / lapioggia2215@libero.it

Delegazione Provinciale Modena – info@figmodena.it

Delegazione Provinciale Reggio Emilia - info@figcreggioemilia.it

Delegazione Provinciale Piacenza – info@figcpiacenza.it

Delegazione Provinciale Parma – info@figcparma.it

Delegazione Provinciale Forli Cesena - info@figcforli.it

Delegazione Provinciale Ravenna info@figcravenna.it / agonistica@figcravenna.it

Delegazione Provinciale Rimini – <u>presidenza@figcrimini.it</u> /<u>s.ioratti@Ind.it</u>

# RIPARTENZA ATTIVITA' GIOVANILE

In attesa della pubblicazione dei Protocolli Federali ed in previsione della ripartenza prevista per il 22/23 Maggio 2021, si chiede alle Società interessate di comunicare compilando ii moduli sotto riportati le Categorie di interesse, indicando Campo di gioco Ufficiale e giornata di gara, da inoltrare alle Delegazioni di Competenza, tramite mail, entro e non oltre il 13 Maggio 2021 per le categorie Under 17-under 16-under 15 e under 14.

<u>Per le categorie Pulcini, Esordienti, Piccoli amici e Primi calci dovranno essere inviate entro e non oltre il 17 maggio 2021 con le modalità sotto indicate al coordinatore SGS regionale.</u>

#### AD OGGI LA RIPARTENZA E' PREVISTA SOLO SENZA L'UTILIZZO DEGLI SPOGLIATOI

# Manifestazione di Interesse sulla ripartenza Giovanile Categoria Attività Under 17 (Da inoltrare alla DELEGAZIONE di Competenza)

| La Società                     |                     |                   |             |
|--------------------------------|---------------------|-------------------|-------------|
| Via n°                         |                     |                   |             |
| Città                          | Prov                | cap               |             |
| Tel Fax mail                   |                     |                   |             |
| Chiede                         | L'Iscrizione all'At | tività Under 17   |             |
| N.B. Specificare il nr. di Squ | adre che si intende | iscrivere         |             |
| N.B. Specificare il Campo di   | gioco               |                   |             |
|                                |                     |                   |             |
| N.B. Specificare Giornata di   | gara                |                   |             |
| Sabato<br>Domenica             |                     |                   |             |
| Dirigente responsabile Sig     | Tel                 | mail              |             |
|                                |                     |                   |             |
| Timbro Società                 |                     | IL PRESIDENTE DEI | LLA SOCIETÀ |

# Manifestazione di Interesse sulla ripartenza Giovanile Categoria Attività Under 16 (Da inoltrare alla DELEGAZIONE di Competenza)

| La Società                    |                                |                       |         |
|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------|---------|
| Via n°                        |                                |                       |         |
| Città                         | Prov                           | cap                   |         |
| Tel Fax mailChied             |                                |                       |         |
| Chied                         | le L'Iscrizione all' <b>At</b> | tività Under 16       |         |
| N.B. Specificare il nr. di So | quadre che si intende          | iscrivere             |         |
| N.B. Specificare il Campo     | di gioco                       |                       |         |
|                               |                                |                       |         |
| N.B. Specificare Giornata d   | li gara                        |                       |         |
| Sabato<br>Domenica            |                                |                       |         |
| Dirigente responsabile Sig.   | Tel                            | mail                  |         |
| Timbro Società                |                                | IL PRESIDENTE DELLA S | SOCIETA |

# Manifestazione di Interesse sulla ripartenza Giovanile Categoria Attività Under 15 (Da inoltrare alla DELEGAZIONE di Competenza)

| La Società                           |                        |                         |       |
|--------------------------------------|------------------------|-------------------------|-------|
| Via n°                               |                        |                         |       |
| Città                                | Prov                   | cap                     |       |
| Tel Fax mail                         |                        |                         |       |
| Chiede                               | e L'Iscrizione all'Att | ività Under 15          |       |
| N.B. Specificare il nr. di Squ       | uadre che si intende i | scrivere                |       |
| N.B. Specificare il Campo d          | i gioco                |                         |       |
|                                      |                        |                         |       |
| N.B. Specificare Giornata di         | gara                   |                         |       |
| Sabato                               |                        |                         |       |
| Domenica                             |                        |                         |       |
| Dirigente responsabile Sig.          | Tel.                   | mail                    |       |
| 2 r. r |                        |                         |       |
|                                      |                        |                         |       |
| Timbro Società                       |                        | IL PRESIDENTE DELLA SOC | CIETÀ |

# Manifestazione di Interesse sulla ripartenza Giovanile Categoria Attività Under 14 (Da inoltrare alla DELEGAZIONE di Competenza)

| La Società          |                 |                  |           |            |            |
|---------------------|-----------------|------------------|-----------|------------|------------|
| Via n°              |                 |                  |           |            |            |
| Città               | Pro             | OV               |           | cap        |            |
| Tel Fax mail        |                 |                  |           |            |            |
|                     | Chiede L'Isc    | rizione all'Att  | ività Und | er 14      |            |
| N.B. Specificare il | -               | che si intende i | scrivere  |            |            |
| N.B. Specificare il |                 | )                |           |            |            |
|                     |                 |                  |           |            |            |
| N.B. Specificare C  | iornata di gara |                  |           |            |            |
| Sabato              |                 |                  |           |            |            |
| Domenica            |                 |                  |           |            |            |
| Dirigente responsa  | bile Sig        | Tel              | 1         | mail       |            |
| Timbro Società      |                 |                  | IL PRES   | IDENTE DEL | LLA SOCIET |

## 4 - Attività di Base

Si riceve dall'Ufficio del Coordinatore Regionale Federale del Settore Giovanile e Scolastico quanto segue:

Si rammenta alle Società di consultare i seguenti Comunicati Ufficiali (cliccare sul titolo del Comunicato il quale costituisce il link per il collegamento alla pagina da cui scaricare Comunicati e Documenti):

Comunicato Ufficiale n°33 del 13 Maggio 2021

C.U. n. 78 SGS - Sistema Riconoscimento Scuole Calcio Elite 2020-2021, con proroga dei termini per la presentazione della documentazione finale dei progetti qualificanti al 30 Maggio 2021.

C.U. n. 79 SGS - Aggiornamento Elenco Società e Disposizioni per Raduni e Provini Autorizzati, con possibilità di organizzare raduni di selezione e prove per giovani tra i 10 e i 12 anni per le società preventivamente autorizzate nelle Regione identificate come "Zone Gialle".

C.U. n. 80 SGS - Attività Promozionali Società: procedure per Camp Estivi e Open Day 2021, con aggiornamento delle procedure ed anticipo al 7 Giugno per l'avvio dei Camp Estivi invece che al 10 Giugno.

Il Coordinatore Regionale Federale Dott. Massimiliano Rizzello

0 0 0

# TORNEI ESORDIENTI FAIR PLAY ELITE - ESORDIENTI FAIR PLAY - PULCINI CHALLENGE - PICCOLI AMICI - PRIMI CALCI

A SEGUITO DI NUMEROSE RICHESTE DI INFORMAZIONE CIRCA LE ISCRIZIONI AI SI PRECISA CHE <u>L'ISCRIZIONE AI PREDETTI TORNEI E' FACOLTATIVA E NON OBBLIGATORIA</u>.

### 5 - Allegati

C.U. n. 295 del 07.05.2021 che riporta il CU 231/A FIGC modifiche all'art. 16 bis delle N.O.I.F. ed al comma 9 dell'art. 31 del Codice di Giustizia Sportiva

CIRCOLARE n. 121 del 10.05.2021 - A Coverciano con il Museo del Calcio

CIRCOLARI n. 122 e n. 123 dell'11.05.2021 – decisioni del Tribunale Nazionale Antidoping

#### COMUNICATO UFFICIALE N° 330 – 2020/2021 del SETTORE TECNICO

Bando di ammissione ai Corsi integrativi per l'abilitazione ad Allenatore Dilettante Regionale – Licenza D, riservati ad "Allenatori Dilettanti" abilitati ad allenare in prima, seconda, terza categoria e juniores regionali.

MODELLO DICHIARAZIONE INTERESSE CONSULTE MODELLO FIRMA SOCIETA' LND

Comunicato Ufficiale n°33 del 13 Maggio 2021

#### **MODELLO FIRMA SOCIETA' SGS**

Pubblicato in MODENA ed affisso all'albo del Comitato. Il 13 Maggio 2021

Il Segretario (Francesco Bellini)

Il Delegato Provinciale di Modena Gianfranco Giovanardi Mail: <u>presidenza@figcmodena.it</u>