

Comunicato Ufficiale n° 14 del 23/03/2022
AVVISI ALLE SQUADRE

In caso di mancato arrivo del Direttore di gara contattare il numero 3497895289

Il termine ultimo per il tesseramento è fissato al 31 Marzo 2022. Dopo tale data non si potranno più tesserare giocatori/dirigenti per la partecipazione al campionato.

La squadra Atl. Guarene a partire dalla 1^ Giornata di Ritorno disputerà le gare casalinghe il lunedì ad Alba, in via dell'acquedotto, alle ore 21.00.

RISULTATI E CLASSIFICA
3^ Giornata Ritorno - 17/21 Marzo

REAL RODDINO - CISTERNA D'ASTI 0 - 2
 VILLA REAL - ATL. GUARENE F.C. 2 - 0
 MONTECHIARO D'ASTI - CASTIATI ASSICURAZIONI 3 - 2
 SPARTAK SAN DAMIANO - REAL VEZZA 0 - 3

SQUADRA	PUNTI	P.G.	P.V.	P.PA	P.PE	G.F.	G.S.	D.R.	DISC.
CISTERNA D'ASTI	25	10	8	1	1	31	12	19	23
MONTECHIARO D'ASTI	16	10	4	4	2	20	20	0	36
VILLA REAL	15	10	4	3	3	21	14	7	16
REAL VEZZA	15	10	4	3	3	26	22	4	34
CASTIATI ASSICURAZIONI	14	10	4	2	4	15	19	-4	21
SPARTAK SAN DAMIANO	12	10	3	3	4	10	12	-2	21
ATL. GUARENE F.C.	7	10	2	1	7	10	22	-12	24
REAL RODDINO	6	10	1	3	6	18	30	-12	13

CLASSIFICA MARCATORI

11 RETI: Zahariev Dejan (Cisterna d'Asti)

9 RETI: Ben Biga Vittorio (Villa Real)

8 RETI: Negrea Daniel (Real Vezza)

PROVVEDIMENTI DISCIPLINARI
GIOCATORI DIFFIDATI

Demaria Talles Henrique (Real Vezza), Cestari Loris, Natta Luca (Cisterna d'Asti), Polga Diego (Spartak San Damiano), Perrone Marco, Misto Paolo (Villa Real), Rabino Davide, Andolina Calogero, Bausola Alberto, Borgogno Alessandro (Castiati Assicurazioni), Galati Luca, Appendino Alessandro (Real Roddino), Osmani Gazmend, Mostovoi Ruslan, Mbengue Yossou, Bonino Sandro (Montechiaro d'Asti)

GIOCATORI SQUALIFICATI (1 gg per tre ammonizioni in gare diverse - Art. 215 RTN)

Franco Stefano (Spartak San Damiano), Borello Stefano, Castiati Enrico (Castiati Assicurazioni)

PROSSIMO TURNO - PAUSA COPPA COMITATO

COPPA COMITATO - RISULTATI e CLASSIFICHE

CLASSIFICA GIRONE A		CLASSIFICA GIRONE B	
REAL VEZZA	7	SPARTAK SAN DAMIANO	7
CISTERNA D'ASTI	4	MONTECHIARO D'ASTI	5
DRONERO	4	VILLAREAL	4
REAL RODDINO	0*	CASTIATI ASSICURAZIONI	0

*1 punto di penalità

1^ Giornata Ritorno - 25/28 Marzo

Girone A

REAL VEZZA
CISTERNA D'ASTI

- DRONERO
- REAL RODDINO

mar 29/03 h 21.00 - Alba
lun 28/03 h 21.00 - Magliano Alfieri

Girone B

MONTECHIARO D'ASTI
SPARTAK SAN DAMIANO

- CASTIATI ASSICURAZIONI
- VILLAREAL

lun 28/03 h 21.00 - Isola d'Asti
lun 28/03 h 21.00 - San Damiano d'Asti

2^ Giornata Ritorno - (da concordare tra le squadre nel periodo tra il 31/03 e il 30/04)

Girone A

CISTERNA D'ASTI
REAL RODDINO

- REAL VEZZA
- DRONERO

Girone B

MONTECHIARO D'ASTI
VILLAREAL

- SPARTAK SAN DAMIANO
- CASTIATI ASSICURAZIONI

3^ Giornata Ritorno

Girone A

REAL VEZZA
DRONERO

- REAL RODDINO
- CISTERNA D'ASTI

Girone B

MONTECHIARO D'ASTI
CASTIATI ASSICURAZIONI

- VILLAREAL
- SPARTAK SAN DAMIANO

CATEGORIA – CALCIO A 11 - ASSOCIAZIONE _____
Gara del Giorno _____ CAMPO _____ ORA _____
Tra _____ e _____

I sottoscritti (genitore/tutore legale dell'atleta in caso di minore) **DICHIARANO** che non hanno avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19. **DICHIARANO** inoltre che:

- negli ultimi 14 giorni **NON SONO** stati in contatto stretto con persone affette da Covid-19
- negli ultimi 14 giorni **NON SONO** stati in contatto stretto con casi sospetti o ad alto rischio
- **NON HANNO AVUTO** negli ultimi tre giorni sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)
- **NON MANIFESTANO** attualmente sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)

I sottoscritti attestano sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sportiva ed alla pratica di attività sportive agonistiche (art. 46 D.P.R. n. 445/2000).

Autorizzano, inoltre UISP Comitato Territoriale Bra-Cuneo APS al trattamento dei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

N°	Cognome e Nome	Data di nascita	Documento/ n. Tessera	Firma Atleta

	Cognome e Nome	Data di nascita	Documento/ n. Tessera	Firma
Dir. Resp.				
Allenatore				

Il sottoscritto _____ Dirigente Responsabile della squadra _____ dichiara di aver verificato e controllato con l'app VerificaC19 la validità del Green Pass Rafforzato di tutti i componenti della squadra (atleti e dirigenti) inseriti nella presente lista gara.

Dirigente Responsabile

Direttore di Gara

