

**Comunicato Ufficiale n° 19 del 22/04/2022**
**AVVISI ALLE SQUADRE**

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

Ricordiamo che in lista gara dovranno essere indicate obbligatoriamente i numeri di tessera UISP.

Per la regolarità del campionato i recuperi già fissati NON potranno essere rinviati. Inoltre dalla giornata numero 7 (02-05 maggio) NON saranno più accettati rinvii a meno che non vengano disputati nella stessa settimana.

**GARE DA RECUPERARE**

AQUILA	- LONGOBARDA A.S.D.	mar 26/04 h 21.00
CHERASCO CITY	- PHOENIX FC	mer 27/04 h 20.30
POCAPAGLIESE	- CHERASCO CITY	
AQUILA	- BIZ ITALIA s.r.l.	

**SPOSTAMENTO GARA**

POCAPAGLIESE	- CASALGRASSO	mer 27/04 h 21.30
CASALGRASSO	- AQUILA	mar 17/05 h 21.00

**RISULTATI E CLASSIFICA**
**RECUPERI**

C.R.M.	- AQUILA	6 - 2
--------	----------	-------

**6^ Giornata Ritorno - 19/29 Aprile**

BIZ ITALIA s.r.l.	- PHOENIX FC	0 - 7
USAF FAVARI	- CHERASCO CITY	4 - 0 a tavolino
POCAPAGLIESE	- CASALGRASSO	mer 27/04 h 21.30
LONGOBARDA A.S.D.	- C.R.M.	gio 28/04 h 20.30
AQUILA	- BAR DEI MATTI	gio 28/04 h 21.30

SQUADRA	PUNTI	P.G.	P.V.	P.PA	P.PE	G.F.	G.S.	D.R.	DISC.
C.R.M.	37	13	12	1	0	66	28	38	9
AQUILA	33	12	11	0	1	93	45	48	3
CASALGRASSO	27	14	9	0	5	80	46	34	6
USAF FAVARI	25	15	8	1	6	72	56	16	4
PHOENIX FC	25	14	8	1	5	59	54	5	11
POCAPAGLIESE	18	13	6	0	7	67	56	11	9
LONGOBARDA A.S.D.	11	13	3	2	8	57	79	-22	10
BIZ ITALIA s.r.l.	11	14	3	2	9	29	61	-32	2
BAR DEI MATTI*	5	13	2	0	11	37	107	-70	14
CHERASCO CITY*	3	13	1	1	11	51	79	-28	16

\*1 punto di penalità

**CLASSIFICA MARCATORI**
**36 RETI:** Plepi Robert (Aquila)

**28 RETI:** Pochettino Alessandro (Casalgrasso)

**26 RETI:** Oliverio Simone (C.R.M)

**PROVVEDIMENTI DISCIPLINARI**
**GIOCATORI DIFFIDATI**

Tibaldi Nicola (Pocapagliese), Panero Fabio, Begucci Patrizio, Pennacino Federico (C.R.M.), Agostino Fabio (Phoenix Fc), Amato Andrea (Cherasco City)

**OGGETTO:** gara: USAF FAVARI - CHERASCO CITY

La gara in oggetto non è stata disputata per la preannunciata mancata presentazione in campo della squadra Cherasco City. Il Giudice Sportivo ha deliberato:

- gara persa a tavolino con il risultato di 0 - 4 alla squadra Cherasco City (art. 195-a RTN);
- un punto di penalità in classifica generale alla squadra Cherasco City (art. 195-a RTN);
- 10 punti di penalità in classifica disciplina alla squadra Cherasco City (art. 195-a RTN);

**PROSSIMO TURNO - 6^ Giornata Ritorno - 19/29 Aprile**

POCAPAGLIESE	- CASALGRASSO	<b>mer 27/04 h 21.30</b>
LONGOBARDA A.S.D.	- C.R.M.	gio 28/04 h 20.30
AQUILA	- BAR DEI MATTI	gio 28/04 h 21.30

**COPPA COMITATO - SEMIFINALE - GARA UNICA**

AQUILA	- USAF FAVARI	<b>lun 23/05 h 20.30</b>
PHOENIX FC	- C.R.M.	<b>lun 23/05 h 21.30</b>

**FINALE LUNEDI' 30 MAGGIO**

Sda Calcio Bra-Cuneo

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	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**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_