



***CAMPIONATO NAZIONALE  
COPPA UISP NAZIONALE  
MANIFESTAZIONI NAZIONALI  
UISP SDA CALCIO 2024-2025***

**FASE 2 Nazionale**

**COMUNICATO N° 04 del 07/03/2026**

**ATTIVITÀ FINALI REGIONALI**

***Sardegna***

***- composte da 10 pagine -***

**(Art. 61 del R.T.N.)**

## COMUNICATO UFFICIALE N.04 del 07/03/2026

Stagione Sportiva 2025 - 2026

### FASE 2 SARDEGNA



#### **Il Presente Comunicato comprende:**

- *Organigramma*
- *Comunicazione alle Associazioni*
- *Disposizioni attività Finali Fase 2*
- Allegato A Lista Giocatori
- Allegato B Modulo Prenotazioni
- Allegato C Modulo DAE

## ORGANIGRAMMA

### **Responsabile SdA Calcio Uisp Sardegna**

*Loddo Giovanni*

approvato il 03/06/2025 dal consiglio Uisp aps Sardegna.

Sett. Attività, Sett. Tecnico Arbitrale, Sett. Disciplina **Loddo Giovanni**

### Gruppo di Lavoro

Responsabile **Loddo Giovanni**

Componenti **Piroddi Fausto (NU), Scano Lorenzo (SS), Boi Roberto (NU).**

### Settore Attività

Responsabile: **Boi Roberto (NU)**

### Settore Tecnico Arbitrale

Responsabile: **Vacca Vladimiro (NU),  
Componenti **Orrù Giovanni (CA)****

### Settore Formazione

Responsabile: **Scano Lorenzo (SS)**

### Settore Innovazione e Sviluppo

Coordinatore **Boi Roberto (NU)**

### Giudice Disciplinare di 1° Grado

Giudice Unico **Contis Hubert (CA)**

### Giudice Disciplinare di 2° Grado

Responsabile **Babbini Sandro (SS)**  
Componente **Ghiani Pierluigi (NU)**  
Componente **Toreschi Antonio (CA)**

## **COMUNICAZIONI alle SOCIETA'**

### **Operatore BLS-D**

Come certamente saprete, la pubblicazione del Decreto del 26 giugno 2017 Ministero della Salute ha introdotto le linee guida sulla dotazione e utilizzo dei defibrillatori semiautomatici (DAE) e di eventuali altri dispositivi salvavita da parte delle associazioni e delle Società sportive dilettantistiche (**30 giugno 2017**).

### **Tutela Sanitaria**

La Normativa Vigente in materia di TUTELA SANITARIA prevede che tutti gli atleti partecipanti alle gare siano in possesso dell'idoneità fisica, quindi l'obbligo del certificato medico rilasciato dai Centri di Fisiologia Sportiva che ne attestino la specifica idoneità per svolgere attività agonistica.

Il rispetto della Normativa è a cura del legale rappresentante della Società/Associazione (Presidente), il quale con l'iscrizione al campionato attesta di esserne a conoscenza e conseguentemente di essere in regola con quanto prescritto.

# ATTIVITA' FINALI 2026

Le finali Nazionali Fase 2 regionali Sardegna si svolgeranno in data 18/19 Aprile 2026.  
Il Resort che ospiterà atleti, dirigenti, familiari e Staff sarà in un resort dell'Ogliastra.

Le gare si svolgeranno, dalle ore 15.00 del sabato 18/04/2026 e dalle ore 09.00 della domenica del 19/04/2026.

## PRECISAZIONI GENERALI

### 1. PARTECIPAZIONE

- a) Tutte le Società devono essere a conoscenza e devono rispettare le Norme di Partecipazione emanate dalla SdA Calcio Regionale Sardegna per l'anno sportivo 2025/2026, e del regolamento del RTN in vigore (Regolamento Tecnico Nazionale).
- b) I S.d.A. Calcio Territoriali dovranno trasmettere tutte le domande d'iscrizione alla S.d.A. Calcio Regionale all'indirizzo e-mail [calcio.sardegna@uisp.it](mailto:calcio.sardegna@uisp.it)
- c) Tutte le squadre iscritte non effettueranno il girone regionale, ma accederanno direttamente alla Fase 2 Nazionali delle finali che si disputeranno nella location messa a disposizione dalla SdA Calcio Regionale Sardegna

### 2. LOCATION E COSTI

Le finali Nazionali Fase 2 Regionali Sardegna si svolgeranno in data 18-19 Aprile 2026, nel comprensorio dell'Ogliastra

Il Resort che ospiterà atleti, dirigenti, familiari e Staff sarà il **Marina Torre Navarrese Beach Resort** Via dei Pini, Tancau sul Mare, 08040 Lotzorai.

Sistemazione in Camere Standard in Hotel con trattamento di Pensione Completa comprende:

- Cena del sabato
- Colazione della domenica
- Pranzo della domenica
- Pranzo Extra, il giorno dell'arrivo, € 30,00, per persona

I costi del pernottamento nella struttura messa a disposizione degli atleti e accompagnatori è la seguente:

Definizione	Costo Società
Costo pernottamento a persona in camera doppia	<b>€ 120,00</b>
Costo pernottamento a persona in camera Singola	<b>€ 150,00</b>
<b>Riduzioni</b>	
Bambini 00-01,99	Gratis (letto genitori)
<b>3° letto aggiunto:</b>	
Bambini 02-05,99 anni	<b>€ 50,00</b>
Bambini 06-11,99 anni	<b>€ 80,00</b>
Adulti 12 - 99 anni	<b>€ 100,00</b>
<b>4° letto aggiunto:</b>	
Bambini 00-11,99 anni	<b>€ 80,00</b>
Adulti 12 - 99 anni	<b>€ 90,00</b>

### 3. ATTIVITÀ

- Per il Calcio a 11
  - **Campionato-11 Over 30**      2° Fase Sardegna      n° 4 (sei) squadre
  - **Campionato-11 Over 43**      2° Fase Sardegna      n° 4 (quattro) squadre
- Un Calcio ai pregiudizi
  - **Campionato**      Rassegna Regionale      n° 5 Squadre

### 4. FORMULA

- a. Entro il **22/03/2026**, tutte le Società dovranno inviare le schede di prenotazione alberghiera. Dette schede in **formato Excel**, dovranno essere compilate con tutti i nomi partecipanti, e sottoscritte dal Responsabile della Società, serviranno a tutti gli effetti come prenotazione alberghiera.
- b. Con la scheda di prenotazione alberghiera è obbligatorio il bonifico **pari all'80%** dell'importo, che dovrà essere effettuato a favore del

**Comitato UISP Calcio Regionale Sardegna – Settore Calcio**

Banca Intesa San Paolo cod. IBAN    **IT 90P0306909606100000015515**

nel bonifico dovrà essere specificato il nome della Società/squadra partecipante e la causale del versamento

- c. Il **saldo** degli importi dovrà essere versato entro il **04/04/2026**.

Le copie dei bonifici effettuati dovranno essere inviate a:

[calcio.sardegna@uisp.it](mailto:calcio.sardegna@uisp.it)    [sardegna@uisp.it](mailto:sardegna@uisp.it)

- c) **Non si ritirano contanti.**

**I Comitati territoriali sono garanti e ne rispondono, sia amministrativamente che disciplinarmente, delle proprie Società, nei confronti del SdA Calcio Uisp Regionale Sardegna.**

## **5. DISDETTE E PENALITÀ**

Nel caso di disdetta del gruppo e/o di un partecipante prima dell'arrivo, saranno applicate le seguenti penalità:

1. **30%** del totale per cancellazioni dal 15 giorni prima dell'arrivo (Max **04/04/2026**);
2. **80%** del totale per cancellazioni da 12 a 10 giorni prima dell'arrivo (Max/**11/04/2026**);
3. **100%** del totale per cancellazioni da 3 a 1 giorni prima dell'arrivo in caso di NO SHOW (dal 15/04/2026)

## **6. RTN**

Per quanto non espressamente previsto nel presente Comunicato, valgono le disposizioni del Regolamento Tecnico Nazionale, (RTN) edizione 23/07/2022 e le circolari interpretative pubblicate sui Comunicati Ufficiali Nazionale e Regionali.

## **7. NUMERI TELEFONICI e INDIRIZZI UTILI**

- Boi Roberto            Responsabile Attività            340 7930711
- Giovanni Loddo      Responsabile SdA Calcio        327 2244916
- SdA Calcio Uisp Sardegna            [calcio.sardegna@uisp.it](mailto:calcio.sardegna@uisp.it)

Il Responsabile  
SDA Calcio Uisp Aps Sardegna

*Giovanni Loddo*  


Il Responsabile dell'Attività  
SDA Calcio Uisp Aps Sardegna  
*Boi Roberto*

Il presente comunicato è composto da 11 pag., compreso n.3 allegati.

- Allegato A Modulo defibrillatore
- Allegato B Lista Giocatori

## AUTOCERTIFICAZIONE DECRETO BALDUZZI (DEFIBRILLATORE)

Io sottoscritto/a (nome cognome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante / Dirigente Accompagnatore della società sportiva

-----  
consapevole delle sanzioni penali cui posso andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 D.P.R. 445/2000

### DICHIARO

di essere in regola con quanto previsto dal Decreto Ministero della Salute “Disciplina della Certificazione dell'attività sportiva agonistica e non, amatoriale e linee guida sulla dotazione e l'utilizzo di defibrillatori semiautomatici e di eventuali altri dispositivi salvavita" del 24 aprile 2013 e successive proroghe o modifiche.

Che il defibrillatore per la gara odierna (GG/MM/AAAA)

### E' COLLOCATO:

presso il campo da gioco (nome campo) \_\_\_\_\_

all'interno del centro sportivo (nome centro sportivo) \_\_\_\_\_

### CHE GLI ADDETTI ALL'USO (IN POSSESSO DI REGOLARE CERTIFICATO) SONO:

(barrare i nomi di quelli presenti alla gara)

(Nome – Cognome – Telefono) \_\_\_\_\_  tesserato UISP n° tessera \_\_\_\_\_  altri

(Nome – Cognome – Telefono) \_\_\_\_\_  tesserato UISP n° tessera \_\_\_\_\_  altri

(Nome – Cognome – Telefono) \_\_\_\_\_  tesserato UISP n° tessera \_\_\_\_\_  altri

### CHE L'ADDETTO ALL'USO SOPRA INDICATO SI TROVA:

presso il campo da gioco \_\_\_\_\_

all'interno del centro sportivo \_\_\_\_\_

Luogo e data

IL RAPPRESENTANTE LEGALE  
O DIRIGENTE ACCOMPAGNATORE

...../...../.....

.....