Data: 06 NOVEMBRE 2026

Protocollo: 61953/Tornei/SEG.

SPETT.LE SOCIETÀ
1924 SUNO
SEDE

OGGETTO: Autorizzazione Torneo Regionale
Suno Genesis M4M – Pulcini 1° anno – 15/11/2026

Il Comitato Regionale Piemonte Valle d'Aosta, esaminato il Regolamento inviato, autorizza lo svolgimento del Torneo indicato in oggetto per quanto attiene alle modalità tecniche di svolgimento.

In caso di eventuale concomitanza delle gare del Torneo con attività Ufficiali Federali la precedenza è data a quest'ultime.

Cordiali saluti.

IL SEGRETARIO
Roberto Scrofani

IL PRESIDENTE
Mauro Foschia

Via Tiziano Vecellio, 8
10126 Torino (TO)
Tel. 011 565 4611
piemontevda.lnd.it

Spett.le C. R._____
LND - FIGC
Via_____
Cap_____Città_____

RICHIESTA ORGANIZZAZIONE TORNEI Regionali Provinciali Locali

La Società 1924 SUNO F.C.D Matricola 940738

Via VIALE VOLI , SUNO n° 5

Città SUNO Provincia NO cap 28019

Tel. 3385210577 Fax ---- Mail SEGRETERIA@1324SUNO.IT

Chiede l'Autorizzazione per l'organizzazione e lo svolgimento del torneo

Regionale ☒ **Provinciale** ☐ **Locale** ☐

Denominato SUNO *GENESIS M4M"

Svolgimento: Dal 15/11/2026 Al 15/11/2026

Riservato alle seguenti Categorie:

☐ Under 17	Anno 2010 - 2011	☐ Under 16	Anno 2011
☐ Under 15	Anno 2012 - 2013	☐ Under 14	Anno 2013
☐ Esordienti 1°Anno	01.01.2015 - 31.12.2015	☐ Esordienti 2°Anno	01.01.2014 - 31.12.2014
☐ Esordienti Misti	01.01.2014 - 31.122015	☐ Primi Calci	01.01.2018 - 31.12.2019
☒ Pulcini 1°Anno	01.01.2017 - 31.12.2017	☐ Pulcini 2°Anno	01.01.2016 - 31.12.2016
☐ Pulcini Misti	01.01.2016 - 31.12.2017	☐ Altro _____	

Responsabile organizzazione sig. Minzaghi Marco Tel. 3385210577

Safeguarding Sig. ROMINA SCIENZA Tel. 3383089164

Data 03/11/2026

REGOLAMENTO CAT. PULCINI 1° ANNO

ART.1 ORGANIZZAZIONE

LA SOCIETÀ 1924 SUNO F.C.D

INDICE ED ORGANIZZA UN TORNEO A CARATTERE **REGIONALE** ☒ **PROVINCIALE** ☐ **LOCALE** ☐

DENOMINATO: SUNO GENESIS M4M.

IN COLLABORAZIONE CON: --------

PERIODO DI SVOLGIMENTO: DAL 15/11/2026 AL 15/11/2026

IMPIANTO SPORTIVO/VI: _____

ART:2 CATEGORIA DI PARTECIPAZIONE E LIMITI DI ETÀ

IL TORNEO È RISERVATO AI CALCIATORI APPARTENENTI ALLA CATEGORIA **PULCINI 1°ANNO** REGOLARMENTE TESSERATI F.I.G.C. CON LA PROPRIA SOCIETÀ PER LA STAGIONE IN CORSO. **NATI DAL 01/01/2017 AL 31/12/2017**
È POSSIBILE UTILIZZARE UN NUMERO MASSIMO DI 3 (TRE) GIOCATORI NATI NEL 2018 CHE ABBIANO ANAGRAFICAMENTE COMPIUTO L' 8° ANNO D'ETÀ

ART.3 PRESTITI

NON SONO CONSENTITI PRESTITI

ART.4 ELENCHI GIOCATORI

LE SOCIETÀ PARTECIPANTI DOVRANNO PRESENTARE ALL'ORGANIZZAZIONE DEL TORNEO, PRIMA DEL SUO INIZIO, L'ELENCO DEI CALCIATORI CHE INTENDONO UTILIZZARE, FINO AD UN MASSIMO DI N° 14
DOPO L'AVVENUTA CONSEGNA È PROIBITO APPORTARE MODIFICHE A TALI ELENCHI.
NELLA DISTINTA DA PRESENTARE ALL'ARBITRO PRIMA DELLA GARA SARANNO INDICATI FINO AD UN MASSIMO DI **14** GIOCATORI

ART.5 SOSTITUZIONI

LE SOSTITUZIONI SARANNO EFFETTUATE NEL PIENO RISPETTO DELLE NORME DI CUI AL C.U. N°1 DEL S.G.S. ROMA : TUTTI I GIOCATORI IN DISTINTA DOVRANNO GIOCARE ALMENO UN TEMPO DEI PRIMI DUE; PERTANTO AL TERMINE DEL PRIMO TEMPO DOVRANNO ESSERE EFFETTUATE OBBLIGATORIAMENTE TUTTE LE SOSTITUZIONI ED I NUOVI ENTRATI NON POTRANNO PIÙ ESSERE SOSTITUITI FINO AL TERMINE DEL SECONDO TEMPO TRANNE CHE PER VALIDI MOTIVI DI SALUTE; NEL TERZO TEMPO, QUINDI , POTRANNO ESSERE EFFETTUATE SOSTITUZIONI CON IL SISTEMA DEI "CAMBI LIBERI "

ART.6 SOCIETÀ PARTECIPANTI

AL TORNEO PRENDERANNO PARTE LE SOTTO INDICATE SOCIETÀ: (INDICARE SOCIETÀ E RISPETTIVO N° DI MATRICOLA)

SOCIETÀ	MATRICOLA	SOCIETÀ	MATRICOLA
SUNO 940738			
CEDRATESE 965312			
VARESINA 932361			
ACCADEMIA PAVESE 935529			

ART.7 FORMULA DEL TORNEO (NON ESSENDO CONSENTITI I TIRI DI RIGORE ED I TEMPI SUPPLEMENTARI NON È POSSIBILE PREVEDERE FORMULE DI TORNEO CON PARTITE AD ELIMINAZIONE DIRETTA COME OTTAVI DI FINALE, QUARTI DI FINALE, SEMIFINALI E FINALI)

IL TORNEO SI SVOLGERÀ CON LA SEGUENTE FORMULA E MODALITÀ DI QUALIFICAZIONE:
GIRONE ALL'ITALIANA)

ART.8 CLASSIFICHE

LE CLASSIFICHE SARANNO REDATTE IN BASE AI SEGUENTI CRITERI:
3 PUNTI PER LA VITTORIA – 1 PUNTO PER IL PAREGGIO – 0 PUNTI PER LA SCONFITTA
IN CASO DI PARITÀ DI PUNTEGGIO VALGONO I CRITERI IN ORDINE ELENCATI:

1. ESITO DEGLI INCONTRI DIRETTI
2. RISULTATO EVENTUALE SITUAZIONE DI GIOCO (P.E. "3VS3 O 4VS4", DA DISPUTARSI PRIMA DELLA GARA)
3. NUMERO DI GIOVANI CALCIATORI/CALCIATRICI COINVOLTI
4. MIGLIOR POSIZIONE NELLA CLASSIFICA DISCIPLINA E FAIR PLAY (P.E. NUMERO DI "GREEN CARD" ASSEGNATE)
5. SORTEGGIO

COMITATO REGIONALE PIEMONTE VALLE D'AOSTA F.I.G.C. L.N.D.

ART.9 **TEMPI DI GARA E SVOLGIMENTO** (SPECIFICARE LA MODALITÀ DI SVOLGIMENTO)

☐ LE GARE SI SVOLGERANNO IN 3 (TRE) TEMPI DELLA DURATA DI _____ MINUTI CIASCUNO

☒ LE GARE SI SVOLGERANNO IN 2 (DUE) TEMPI DELLA DURATA DI 10 MINUTI CIASCUNO

LE PARTITE SI GIOCANO 7 VS 7 SU CAMPI DI DIMENSIONI RIDOTTE CON PORTE RIDOTTE ED UTILIZZO DI PALLONI N° 4

ART.10 **TIRI DI RIGORE**
NON SONO CONSENTITI

ART.11 **TEMPI SUPPLEMENTARI**
NON SONO CONSENTITI

ART.12 **ARBITRI**

☐ LE PARTITE SARANNO ARBITRATE DAGLI STESSI GIOCATORI CHE PARTECIPANO ALLA GARA **(AUTOARBITRAGGIO)**

☒ **IN DEROGA SU MOTIVATA RICHIESTA ALLEGATA AL REGOLAMENTO**
LE PARTITE SARANNO ARBITRATE DA TECNICI O DIRIGENTI REGOLARMENTE TESSERATI DALLA F.I.G.C MESSI A DISPOSIZIONE DALL'ORGANIZZAZIONE DEL TORNEO.

IN OGNI CASO I RAPPORTI GARA CON ALLEGATE LE DISTINTE DEI GIOCATORI SARANNO TRASMESSE AL COMITATO DI COMPETENZA NEI TERMINI PREVISTI PER LA NECESSARIA VISIONE DEL GIUDICE SPORTIVO

ART.13 **DISCIPLINA DEL TORNEO**
LA DISCIPLINA DEL TORNEO VIENE AFFIDATA AL GIUDICE SPORTIVO TITOLARE O SUPPLENTE DEL COMITATO DI COMPETENZA

ART.14 **AUTOMATISMO DELLE SANZIONI**
IL CODICE DI GIUSTIZIA SPORTIVA NON PREVEDE L'AUTOMATISMO DELLE SANZIONI PER I CALCIATORI DELLA CATEGORIA PULCINI CHE; PERTANTO DOVRANNO SOGGIACERE AI PROVVEDIMENTI DEL GIUDICE SPORTIVO.

ART.15 **RECLAMI**
EVENTUALI RECLAMI DOVRANNO ESSERE PRESENTATI ENTRO 30 MINUTI DALLA FINE DELLA GARA ACCOMPAGNATI DALLA TASSA DI EURO 10 ; COPIA DEL RECLAMO DOVRÀ ESSERE CONSEGNATA ALLA CONTROPARTE SEMPRE NEI TERMINI DEI 30 MINUTI. **LA TASSA DOVRÀ ESSERE VERSATA AL COMITATO O DELEGAZIONE DI COMPETENZA**

ART. 16 **ASSICURAZIONE**
È RESPONSABILITÀ DI OGNI SOCIETÀ PARTECIPANTE ASSICURARE AI PROPRI GIOCATORI LA COPERTURA ASSICURATIVA. L'ORGANIZZAZIONE DEL TORNEO È RESPONSABILE DELLA REGOLARITÀ DELLA COPERTURA ASSICURATIVA

ART.17 **NORME GENERALI**
PER QUANTO NON PREVISTO DAL PRESENTE REGOLAMENTO, VALGONO LE DISPOSIZIONI DEI REGOLAMENTI FEDERALI IN QUANTO COMPATIBILI, E QUELLE RIPORTATE SUL COMUNICATO UFFICIALE N°1 DEL SETTORE GIOVANILE E SCOLASTICO RELATIVO ALLA STAGIONE SPORTIVA IN CORSO.

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETÀ

RESPONSABILE ORGANIZZAZIONE SIG. MINZAGHI MARCO TEL. 3385210577

RESPONSABILE SAFEGUARDING SIG. ROMINA SCIENZA TEL. 3383089164

COMITATO REGIONALE PIEMONTE VALLE D'AOSTA F.I.G.C. L.N.D.

SUNO *GENESIS M4M.*

15 Novembre 2026 / Pulcini 1° Anno - 2017

Campo Sintetico - Viale Voli , Suno

Squadre Partecipanti - Modalità di Gioco 7 vs 7

GIRONE
SUNO
CEDRATESE
VARESINA
ACCADEMIA PARESE

TEMPO UNICO DA 20 MINUTI			
ORA	TEAM A	TEAM B	RISULTATI
09:30	SUNO	CEDRATESE	
10:00	VARESINA	ACCADEMIA PAVESE	
10:30	SUNO	VARESINA	
11:00	CEDRATESE	ACCADEMIA PAVESE	
11:30	ACCADEMIA PAVESE	SUNO	
12:00	VARESINA	CEDRATESE	

COMITATO REGIONALE PIEMONTE VALLE D'AOSTA F.I.G.C. L.N.D.

Modulo informativo - Piano dei servizi sanitari

Questo modulo è stato sviluppato per supportare gli organizzatori a conformarsi alle necessità di tutela della salute previste dalla normativa statale vigente e dalla specifica Guida SGS per l'organizzazione dei tornei societari.
Il modulo deve essere compilato dall'organizzatore e inviato allo staff delle squadre ospiti prima dell'inizio del Torneo.
Una copia deve essere altresì allegata alla regolamentazione del torneo.

Campo di Gioco SUNO
Indirizzo VIALE VOLI Città SUNO
Provincia NO Tel 338 - 3089164 mail SEGRETERIA1926SUNO.IT

- **L'organizzazione prevede la presenza di un medico abilitato a bordo campo in occasione delle gare:** SI ☐ NO ☒
- **L'organizzazione prevede la presenza della/e ambulanza/e per i giocatori e i direttori di gara:** SI ☐ NO ☒
- **L'organizzazione ha verificato la presenza e corretta manutenzione del defibrillatore/i oltre alla segnalazione dell'ubicazione:** SI ☒ NO ☐
- **è presente personale formato al suo utilizzo:** SI ☒ NO ☐
- **L'organizzazione dispone di un piano di evacuazione scritto e noto a tutto il personale dello stadio/impianto:** SI ☒ NO ☐

- **Recapiti dell'ospedale di emergenza più vicino alla sede di gara:**
Nome OS TRINITA
Indirizzo/località VIALE ROMA BORGOMANERO
Numero di telefono di emergenza: 118
Tempo necessario per raggiungere l'ospedale (minuti/mezzo):
15 min MAX

- Contatti del medico di riferimento della società
Mail _____ Tel _____

- Contatti responsabile dell'organizzazione dell'evento
Mail SEGRETERIA1926SUNO.IT Tel 338 - 3089164

- Piano di evacuazione

Si prega di descrivere in dettaglio o di allegare alla presente il piano di evacuazione dello stadio in caso di emergenza.

ALLEGO PIANO DI SICUREZZA

1924 SUNO F.C.D.
Viale VOLI, 5 • 28019 SUNO (NO)
TIMBRO SOCIETÀ: 0241396036
Codice Affiliazione: 940738 - anno 2014
www.sunofcd.eu • 1924suno@libero.it

FCD SUNO 1924

Viale Voli, 9 – 28019 SUNO (NO)

Piano di Intervento per Incidenti o Emergenze Impianto Sportivo di SUNO – VIALE VOLI

Premessa

Il presente Piano di Emergenza ha lo scopo di definire le procedure operative da attuare in caso di incidenti o situazioni di emergenza all'interno dell'impianto sportivo, al fine di garantire la tutela di

- Atleti
- Spettatori
- Personale operativo
- Visitatori

Il piano è redatto in conformità alle principali normative vigenti in materia di sicurezza, tra cui:

- D Lgs 81/2008 (sicurezza sul lavoro)
- Normativa antincendio vigente
- Linee guida CONI per impianti sportivi

Obiettivo

Garantire un intervento rapido, coordinato e sicuro in caso di incidenti o emergenze all'interno dell'impianto, tutelando la sicurezza di atleti, spettatori e personale, in piena conformità alle procedure del Comune.

Descrizione dell'impianto

- **Ubicazione:** Viale Voli, Suno
- **Tipologia:** Impianto sportivo (campo da gioco, spogliatoi, tribune, aree esterne)
- **Capienza stimata:** 400 persone (di cui 199 in tribuna)
- **Vie di accesso:** ingressi pedonali e carrabili segnalati
- **Vie di fuga:** chiaramente indicate con segnaletica conforme

FCD SUNO 1924

Viale Voli, 9 – 28019 SUNO (NO)

Tipologie di emergenze previste

- Infortuni di atleti durante allenamenti o gare
- Malori o incidenti tra spettatori
- Incendi o guasti agli impianti
- Situazioni meteorologiche estreme (forte vento, temporali)
- Evacuazione necessaria per qualsiasi rischio immediato

ORGANIZZAZIONE DELL'EMERGENZA

Ruoli e responsabilità

Ruolo	Responsabilità
Responsabile sicurezza impianto Scienza Giuseppe	Coordinamento generale, comunicazioni con autorità e Comune
Personale addetto al primo soccorso Job Romina	Intervento immediato su infortunati, utilizzo kit primo soccorso e DAE
Addetti controllo accessi Scienza Gabriele	Gestione flussi di persone, apertura vie di evacuazione, supporto sicurezza
Atleti e staff tecnico	Seguire istruzioni del personale di sicurezza, segnalare incidenti
Comunicazione con il Comune Job Romina	Attivazione supporto esterno (vigili del fuoco, 118, protezione civile) se necessario

Procedure operative

A. Intervento immediato

1. Valutare la situazione e identificare i rischi
2. Attivare il personale formato in **primo soccorso/BLSD**
3. Somministrare intervento di emergenza (kit primo soccorso o DAE se necessario)
4. Isolare l'area interessata per garantire sicurezza di altri utenti.

B. Comunicazione

1. Avvisare immediatamente il **Responsabile sicurezza impianto**.
2. Se necessario, contattare **118 / Vigili del Fuoco / Polizia locale**.
3. Informare il Comune tramite **procedura interna concordata** (telefono, email, registro emergenze)

C. Evacuazione dell'impianto

1. Attivare vie di fuga segnalate e supervisionate da addetti al controllo accessi
2. Coordinare uscita sicura di spettatori, atleti e personale
3. Assistenza a persone con difficoltà motorie
4. Verificare completa evacuazione

NOTA: Tutte le vie di fuga devono essere libere da ostacoli e visibili anche in condizioni di scarsa illuminazione.

D. Post-emergenza

1. Registrare l'evento nel **registro incidenti/emergenze**, indicando data, ora, persone coinvolte e interventi effettuati.
2. Segnalare al Comune eventuali **migliorie o criticità strutturali**.
3. Rivalutare il piano di emergenza e aggiornare procedure se necessario.

Strumenti e risorse

- Kit completo di **pronto soccorso**
- **Defibrillatore automatico (DAE)** accessibile a personale formato
- Estintori e dispositivi antincendio funzionanti
- Segnaletica per vie di fuga e mappe di emergenza visibili

1924 SUNO F.C.D.
Viale VOLI, 5/+ 28019 SUNO (NO)
C.F./P.IVA 0 2 A/1 3 9 6 0 0 3 6
Codice Affiliazione: 940736 - anno 2014
www.[illegible] 1924suno@libero.it