

Il presente modulo, opportunamente compilato in tutti i campi obbligatori indicati nelle seguenti pagine, deve essere inviato via e-mail o a mezzo fax ai seguenti indirizzi:

- a) [whereabouts@coni.it](mailto:whereabouts@coni.it), indicando come oggetto del messaggio “Nome - Cognome Atleta e Federazione Sportiva di appartenenza” Esempio: “Sara Rossi – FIN”.
- b) Fax numero: 06 874302012

entro e non oltre 10 giorni prima dell’inizio del trimestre di riferimento. Eventuali aggiornamenti riguardanti la reperibilità giornaliera dovranno essere comunicati entro e non oltre un’ora prima dell’inizio del periodo di 60 minuti di reperibilità.

**Attenzione!** La mancata presentazione del Whereabouts al CONI come richiesto o la presentazione di informazioni incomplete nei campi obbligatori si traduce in mancata comunicazione/mancato controllo. Tre mancate comunicazioni/mancati controlli in un periodo di 18 mesi, a partire dalla data della prima mancata comunicazione/mancato controllo, costituiranno inadempienza relativa alle informazioni sul luogo di permanenza dell’Atleta per i motivi esposti nell’art. 2.4 del codice WADA (cfr. art. 80 delle Norme Sportive Antidoping del CONI del 28/07/2009).

**R – INFORMAZIONI RELATIVE ALL’ATLETA**

Cognome (obbligatorio)		Nome (obbligatorio)	
Nazionalità (obbligatorio)		Sesso (obbligatorio)	Federazione (obbligatorio)
Indirizzo attuale completo (obbligatorio)		Città (obbligatorio)	
Stato (obbligatorio)	Codice postale (obbligatorio)	Altra persona per contatto (facoltativo)	
Recapito telefonico (obbligatorio)		E-mail (facoltativo)	

**INFORMAZIONI SUI LUOGHI ABITUALI DI ALLENAMENTO, DI LAVORO O DI SVOLGIMENTO DI ALTRA ATTIVITÀ REGOLARE, PER UN NUMERO DI 4 ORE / GIORNO**

**X1 – Luogo abituale 1 (obbligatorio)**

Nome del luogo (Struttura)			
Indirizzo	CAP	Città	Nazione

Orari (da-a)	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	Domenica
Mattina							
Pomeriggio							

**NOTE**

--

**X2 - Luogo abituale 2** (facoltativo)  (non esistono altri luoghi/attività abituali)

Nome del luogo (Struttura)			
Indirizzo	CAP	Città	Nazione

Orari (da-a)	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	Domenica
Mattina							
Pomeriggio							

## WHEREABOUTS MODULO INFORMAZIONI OTTOBRE / DICEMBRE 20 \_\_ \_\_

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Nazionalità</b>	<b>Data Nascita</b>	<b>FSN</b>
----------------	-------------	--------------------	---------------------	------------

### INFORMAZIONI SU EVENTUALI PERMANENZE TEMPORANEE (obbligatorio)

(non si prevedono o non sono ancora note permanenze temporanee nel trimestre)

A Qualora Vi troviate temporaneamente nel luogo sottoindicato, riportate le date di permanenza con una A nella sezione Pianificazione dell'ora per il test.	B Qualora Vi troviate temporaneamente nel luogo sottoindicato, riportate le date di permanenza con una B nella sezione Pianificazione dell'ora per il test.	C Qualora Vi troviate temporaneamente nel luogo sottoindicato, riportate le date di permanenza con una C nella sezione Pianificazione dell'ora per il test.
Città + Nazione	Città + Nazione	Città + Nazione
Luogo allenamento (nome / indirizzo)	Luogo allenamento (nome / indirizzo)	Luogo allenamento (nome / indirizzo)
Orario allenamento da a da a	Orario allenamento da a da a	Orario allenamento da a da a
Soggiorno presso (nome / indirizzo)	Soggiorno presso (nome / indirizzo)	Soggiorno presso (nome / indirizzo)

D Qualora Vi troviate temporaneamente nel luogo sottoindicato, riportate le date di permanenza con una D nella sezione Pianificazione dell'ora per il test.	E Qualora Vi troviate temporaneamente nel luogo sottoindicato, riportate le date di permanenza con una E nella sezione Pianificazione dell'ora per il test.	F Qualora Vi troviate temporaneamente nel luogo sottoindicato, riportate le date di permanenza con una F nella sezione Pianificazione dell'ora per il test.
Città + Nazione	Città + Nazione	Città + Nazione
Luogo allenamento (nome / indirizzo)	Luogo allenamento (nome / indirizzo)	Luogo allenamento (nome / indirizzo)
Orario allenamento da a da a	Orario allenamento da a da a	Orario allenamento da a da a
Soggiorno presso (nome / indirizzo)	Soggiorno presso (nome / indirizzo)	Soggiorno presso (nome / indirizzo)

## F57 Athlete Whereabouts Form

**Cognome:** \_\_\_\_\_ **Nome:** \_\_\_\_\_ **Nazionalità:** \_\_\_\_\_ **Data Nascita:** \_\_\_\_\_ **FSN:** \_\_\_\_\_

### Z – PIANIFICAZIONE DELLE COMPETIZIONI (obbligatorio)

(non si prevedono competizioni nel trimestre)

<b>Z1</b> - Città/ Nazione	Data (da-a)	Indirizzo per l'ora disponibile	<b>Z4</b> - Città /Nazione	Data (da-a)	Indirizzo per l'ora disponibile
<b>Z2</b> - Città/ Nazione	Data (da-a)	Indirizzo per l'ora disponibile	<b>Z5</b> - Città /Nazione	Data (da-a)	Indirizzo per l'ora disponibile
<b>Z3</b> - Città/ Nazione	Data (da-a)	Indirizzo per l'ora disponibile	<b>Z6</b> - Città /Nazione	Data (da-a)	Indirizzo per l'ora disponibile

### PIANIFICAZIONE DELL'ORA GIORNALIERA PER IL TEST (obbligatorio)

**Importante!** Dovrete completare **ogni giorno** nello schema sotto, usando le lettere sotto riportate e indicando l'ora di disponibilità presso il luogo.

**R** = Indirizzo abituale **X1** = Allenamento 1; **X2** = Allenamento 2; **A,B,C,D,E,F,...** = Luoghi permanenza temporanea; **Z1,Z2,Z3,Z4,Z5,Z6,...** = Competizioni

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
<b>OTT 20</b>	Luogo																														
	1 ora da-a	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>NOV 20</b>	Luogo																														
	1 ora da-a	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>DIC 20</b>	Luogo																														
	1 ora da-a	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

In caso di insufficienza di riquadri disponibili per la compilazione delle sezioni **PERMANENZE TEMPORANEE** e/o **COMPETIZIONI** aggiungere altri fogli e proseguire con le lettere (G,H,I,...) e/o con la numerazione (Z7,Z8,Z9,...).

Autorizzo il CONI – NADO a trattare i miei dati personali contenuti in questo Whereabouts nei modi e nelle forme di cui all'“informativa ex art.13 D.lgs 196/2003 di cui dichiaro di aver preso visione.

FIRMA ATLETA \_\_\_\_\_ (la firma è indispensabile per considerare completo il modulo)