

Sito: <http://www.fidalfoggia.com>
Mail: cp.foggia@fidal.it

NORME ACCESSO AL CAMPO

Accesso al campo: l'accesso all'interno del campo sarà consentito esclusivamente agli atleti, tecnici regolarmente tesserati per l'anno in corso previo consegna **modulo di Autocertificazione** allegato al presente dispositivo.

Norme cautelative: L'atto dell'iscrizione equivale all'accettazione del regolamento, nonché al riconoscimento di essere idonei alla pratica dell'attività sportiva agonistica, sollevando gli organizzatori da qualsiasi responsabilità per eventuali danni o incidenti che possano accadere a persone, cose o terzi prima, durante o dopo la gara. Per quanto non contemplato in questo regolamento, si rimanda al RTI, alle Norme Attività 2021 e ai singoli regolamenti emanati dalla FIDAL e pubblicati sul sito federale.

Norme anti Covid-19:

a. Attualmente le competizioni sportive sono consentite a porte chiuse ovvero **all'aperto senza la presenza di pubblico** e nel rispetto dei protocolli emanati dalle rispettive Federazioni Sportive Nazionali;

b. all'ingresso in pista è necessario consegnare l'autodichiarazione (allegata al presente dispositivo) e ad ogni persona, attraverso l'utilizzo di appositi rilevatori, sarà misurata la temperatura corporea **impedendo l'accesso in caso di temperatura > 37,0 °C;**

c. è rigorosamente **vietato l'utilizzo di spogliatoi o docce;**

d. a conclusione della propria gara, atleti ed eventuali tecnici dovranno **uscire immediatamente dalla pista**

e. l'accesso sarà consentito soltanto con i **dispositivi di prevenzione del contagio (DPI)** e obbligo all'uso degli stessi per quanti siano presenti all'interno dell'impianto, con la sola esclusione degli atleti in gara;

Per quanto non previsto dal presente regolamento vigono tutte le norme tec

Sito: <http://www.fidalfoggia.com>
Mail: cp.foggia@fidal.it

**Modulo per Atleta maggiorenne/Tecnico/Dirigente/Giudice/Cronometrista
DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R.N. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____
il _____, residente in _____ (_____), e
domiciliato/a _____ via _____,
tel/cell. _____, tesserato per la società _____, in qualità
di _____ e in regola con il certificato medico, consapevole delle conseguenze penali

previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c. p.)

PARTECIPANTE

alla manifestazione di Atletica Leggera che si svolgerà a **FOGGIA** il _____ presso il campo scuola "MONDELLI-COLELLA"

ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusi ed eventualmente di ritornare agli allenamenti/gare, dopo più di 14 giorni dal sussistere di tali sintomi;
- di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus;
- nel caso di positività pregressa al COVID 19, di risultare attualmente "guarito" (Il paziente guarito è colui il quale risolve i sintomi dell'infezione da Covid-19 e che risulta negativo in due test consecutivi, effettuati a distanza di 24 ore uno dall'altro, per la ricerca di SARS-CoV-2).

SOLLEVO

la F.I.D.A.L. da ogni qualsiasi responsabilità, civile e penale, diretta e indiretta, in caso di dichiarazioni non veritiere, omissioni o incomplete o qualora io non osservi gli impegni e gli obblighi da me assunti.

Data Firma

Note

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n.2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità di prevenzione da Covid-19 di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del predetto Regolamento.

Sito: <http://www.fidalfoggia.com>
Mail: cp.foggia@fidal.it

Modulo per atleta minorenni

DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R.N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____
il _____, residente in _____ (_____), e
domiciliato/a _____ via _____,
tel/cell. _____, tesserato per la società _____, in qualità
di _____ e in regola con il certificato medico, consapevole delle conseguenze penali
previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c. p.)

AUTORIZZA

Il/la proprio/a figlio/a _____, nato/a _____
il _____, residente in _____ (_____), e
domiciliato/a _____ via _____, tesserato
per la società _____, e in regola con il certificato medico

A PARTECIPARE

alla manifestazione di Atletica Leggera che si svolgerà a **FOGGIA** il _____ presso il campo
scuola "MONDELLI-COLELLA"

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE IL FIGLIO MINORE

- non ha avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19;
- non ha avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusi ed eventualmente di ritornare agli allenamenti/gare, dopo più di 14 giorni dal sussistere di tali
- sintomi;
- non ha avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da coronavirus;
- nel caso di positività pregressa al COVID 19, di risultare attualmente "guarito" (il paziente guarito è colui il quale risolve i sintomi dell'infezione da Covid-19 e che risulta negativo in due test consecutivi, effettuati a distanza di 24 ore uno dall'altro, per la ricerca di SARS-CoV-2).

SOLLEVO

la F.I.D.A.L. da ogni qualsiasi responsabilità, civile e penale, diretta e indiretta, in caso di dichiarazioni non veritiere, omissioni o incomplete o qualora io non osservi gli impegni e gli obblighi da me assunti.

Data

Firma
