

Prova di qualificazione regionale per Camp.Italiano Assoluto

11/12/13 DICEMBRE 2020

ELMAS - ATLANTIDE

Norme generali:

Possono partecipare tutti gli atleti della categoria Ragazzi, Juniores, Cadetti e Seniores, regolarmente tesserati per la F.I.N. nella Stagione Agonistica 2020/2021.

Ogni Società può iscrivere un numero illimitato di atleti individuali, ogni atleta può partecipare ad un massimo di due (2) gare.

La manifestazione si svolgerà in cinque parti con divisione tra settore maschile e settore femminile.

Le gare verranno disputate a serie.

Programma gare:

1 [^] parte	2 [^] parte	3 [^] parte	4 [^] parte	5 [^] parte
50 FA	50 DO	50 RA	100 SL	100 FA F/M
400 MX	100 RA	200 MX	200 RA	800 SL F
200 SL	200 FA	400 SL	200 DO	1500 SL M
	50 SL	100 DO	100 MX	

Orari:

	Riscaldamento 45'	Inizio gare
Venerdì 11 dicembre	Settore maschile ore 15.00 Settore femminile ore 16.15	Ore 15.45 a seguire
Sabato 12 dicembre	Settore maschile ore 08.30 Settore femminile ore 10.00	Ore 09.15 a seguire
Sabato 12 dicembre	Settore maschile ore 15.00 Settore femminile ore 16.30	Ore 15.45 a seguire
Domenica 13 dicembre	Settore maschile ore 09.45 Settore femminile ore 11.15	Ore 10.30 a seguire
Domenica 13 dicembre	Ore 16.00	Ore 17.00



FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO
Comitato Regionale Sardegna
Settore Nuoto

REGOLAMENTO SETTORE NUOTO STAGIONE 2020/2021

Ed. 1 Rev.

N-DE-sc/xxxxxxxxxx

1/12/2020

Cronometraggio: MANUALE

Scadenza iscrizioni: 9 DICEMBRE 2020 H: 23.45

Tasse gara: € 7,00.

L'accesso all'impianto sarà consentito solo previa misurazione della temperatura e consegna dell'autocertificazione, di seguito allegata, debitamente compilata. Ogni squadra iscritta potrà essere rappresentata da un tecnico e un dirigente accompagnatore.

Si specifica che i tempi conseguiti saranno validi, con i dovuti adeguamenti, per l'eventuale ammissione alle manifestazioni nazionali di categoria e assolute, ma non per le graduatorie.

Per le norme anti covid 19 si rimanda al REGOLAMENTO EMERGENZA COVID -19 pubblicato sul sito federale.

Per quanto non esposto si rimanda alle norme generali 2019/2020 e al REGOLAMENTO NUOTO FEDERALE 2020/2021.

Allegato 5. AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000 PER TESSERATI

Il sottoscritto _____, nato il ____ . ____ . ____ a
_____ (____), residente in _____ (____),
via _____ e domiciliato in _____ (____),
via _____, identificato a mezzo _____
nr. _____, rilasciato da _____ in data ____ . ____ . ____
utenza telefonica _____, mail _____

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, DICHIARA, per quanto di propria conoscenza:

- a) di non avere attualmente diagnosi di positività per COVID-19;
- b) di non essere attualmente sottoposto/a alla misura della quarantena;
- c) di non aver avuto sintomi COVID-19 (tra i quali, a titolo non esaustivo, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza profonda e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto) nei precedenti 14 giorni e di non essere a conoscenza di essere stato/a in contatto diretto, negli ultimi 14 giorni, con persona che abbia manifestato sintomi COVID-19 (vedi sopra);
- d) di non aver ricevuto comunicazione da parte delle autorità sanitarie competenti in merito a contatti stretti (secondo la definizione della circolare del Ministero della Salute 0018584 del 29/05/2020) da me avuti negli ultimi 10 giorni con casi probabili o confermati COVID-19;
- e) di impegnarmi ad adottare e rispettare, per tutta la durata degli allenamenti e delle gare, le misure di prevenzione e protezione vigenti, istituite in funzione della necessità di limitare la diffusione del virus Sars-Cov2, a seguire le precauzioni previste dalle autorità sanitarie e, comunque, quelle specificate nelle istruzioni ricevute dalla Società e presenti nelle linee guida della Federazione Italiana Nuoto, di cui ho letto, compreso ed accettato tutti i contenuti;

consapevole che, in caso contrario, non potrò accedere all'impianto né, se previsto, svolgere attività sportiva.

Mi impegno altresì ad informare il medico sociale, e a non frequentare l'impianto sportivo, in caso di:

- comparsa di temperatura oltre i 37.5°;
- esposizione, a mia conoscenza, a casi probabili o confermati COVID-19;
- comparsi di sintomi riferibili a Covid-19 (tra i quali, a titolo non esaustivo, tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza profonda e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto).

Autorizzo la misura della temperatura corporea ad ogni ingresso presso l'impianto sportivo ai fini della prevenzione dal contagio da COVID-19, l'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020, sino al termine dello stato d'emergenza.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

Luogo e data _____ Firma _____

Presa visione della presente informativa, attesto il mio libero consenso al trattamento dei dati personali di mio figlio/a. Allego copia del documento d'identità.

Luogo e data _____

Firma padre leggibile _____ Firma madre leggibile _____