



Cagliari, 25/05/2021

Prot: NT_DE_cc/147

DISPOSIZIONI ORGANIZZATIVE
PROVA DI QUALIFICAZIONE REGIONALE PER CAMPIONATO ITALIANO ASSOLUTO
VASCA 50 MT

A decorrere del 12 giugno 2020 le competizioni sportive sono consentite nel rispetto dei protocolli emanati dalle Federazioni Sportive Nazionali al fine di prevenire o ridurre il rischio di diffusione del COVID-19, per poter svolgere la manifestazione in totale sicurezza invitiamo le Società a leggere le indicazioni di seguito riportate:

Si comunica che considerato il numero di atleti partecipanti, in rapporto alla capienza dell'impianto, ogni Società potrà accompagnare la propria squadra con quanti Tecnici/Dirigenti ritenga necessario, il cui nominativo dovrà però comunque essere comunicato via mail entro venerdì 28 maggio alle ore 9.00 (settoriagonistici@nuotosardegna.it).

[Non sarà consentito, per nessun motivo, l'accesso all'impianto a coloro che non risulteranno nelle liste fornite dallo scrivente agli addetti agli accessi.](#)

Di seguito le indicazioni per lo svolgimento della manifestazione:

Accesso all'impianto:

E' prevista la misurazione della temperatura corporea all'entrata dell'impianto da parte di personale addetto. Alle persone con temperatura superiore a 37,5°C l'accesso non verrà consentito.

Qualora all'ingresso dovessero incrociarsi diversi gruppi di atleti è vivamente richiesto il rispetto delle indicazioni ministeriali relative alla distanza di sicurezza. A tale proposito, tenuto conto dell'età dei partecipanti, si suggerisce ai Tecnici di riunire i propri atleti prima dell'ingresso in impianto e di svolgere le procedure di controllo accessi per Società.

Tutti coloro che accedono all'impianto dovranno rilasciare ad ogni accesso per turno l'apposita autocertificazione (di seguito allegata) in cui dichiarano di non essere affetti da malattia COVID-19 e l'assenza di esposizione personale a casi accertati, probabili o sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni.



Entrata – Utilizzo Tribune:

E' previsto un unico accesso alla vasca, attraverso il percorso indicato dalla piantina allegata e specificato dal personale addetto.

Per accedere all'impianto dovranno essere utilizzati copri scarpe o apposite ciabatte.

Vista l'obbligatorietà di svolgere manifestazioni a porte chiuse e la necessità di avere lo spazio utile che garantisca il distanziamento sociale, saranno messe a disposizione le "tribune pubblico", dove potrà essere utilizzato un solo seggiolino per persona e non dovranno essere utilizzati i seggiolini chiusi.

Tutti gli indumenti ed oggetti personali dovranno essere riposti all'interno della propria borsa e ogni atleta dovrà avere un sacchetto, dove riporre i propri effetti personali, da appendere negli appositi appendini al momento della gara.

E' fatto divieto l'utilizzo degli spogliatoi sia in entrata che in uscita, saranno a disposizione i bagni adiacenti le tribune.

Sarà obbligatoria la doccia saponata con cuffia all'ingresso sul piano vasca, mentre è fatto divieto utilizzarle in uscita.

Per evitare assembramenti, si raccomanda di accedere alle docce suddivisi per Società, o comunque seguendo le indicazioni del personale addetto alla sicurezza.

Svolgimento Manifestazione:

L'accesso al piano vasca sarà consentito ai soli atleti impegnati nella competizione.

I Tecnici dovranno prendere posizione nelle tribune.

Le assenze dovranno essere comunicate entro 30 minuti prima dell'inizio della manifestazione al fine di poter rendere disponibili le start-list con le serie delle gare per agevolare la gestione dell'addetto ai concorrenti al quale gli atleti dovranno obbligatoriamente presentarsi solo prima di accedere alla gara. Si potrà utilizzare lo spazio dedicato alla chiamata solo nei pochi istanti prima della propria gara, facendo sempre attenzione al distanziamento sociale ed all'utilizzo delle mascherine.

Orari:

29 MAGGIO -	ORE 16:30 RISCALDAMENTO	ORE 17:15 INIZIO GARE / pausa di 30' dopo i 200 SL F
30 MAGGIO -	ORE 09:30 RISCALDAMENTO	ORE 10:15 INIZIO GARE / pausa di 30' dopo i 400 MX M
30 MAGGIO -	ORE 15:30 RISCALDAMENTO	ORE 16:15 INIZIO GARE / pausa di 30' dopo i 200 RA F

Durante i 30 minuti di pausa la vasca sarà a disposizione degli atleti.



FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO
COMITATO REGIONALE SARDEGNA

La capienza massima della vasca da 50 mt prevede la presenza contemporanea di non più di 142 atleti, pari a 17 atleti per corsia.

Chiediamo ai Tecnici la massima collaborazione: qualora si raggiungesse il numero massimo di atleti per corsia sarà necessario attendere, si consiglia inoltre di dare priorità al riscaldamento atleti piuttosto che alle nuotate di defaticamento, qualora la disponibilità di vasca fosse al limite.

Verrà effettuata solo l'appello alla corsia di appartenenza prima della partenza. Si pregano quindi gli allenatori e gli atleti di seguire lo svolgimento della manifestazione in modo da non creare rallentamenti alla stessa e portarsi nella zona di chiamata in tempo utile senza creare assembramenti.

Non verranno effettuate premiazioni e non verranno esposti i risultati.

[Si invitano gli atleti a voler lasciare tempestivamente l'impianto, una volta terminate le proprie gare, seguendo i precorsi indicati.](#)

Distanziamento sociale:

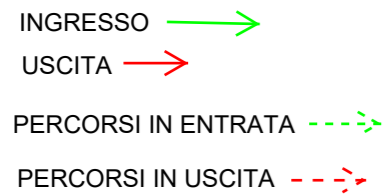
Dovrà essere osservata la distanza interpersonale di almeno 1 metro tra gli operatori sportivi, e per gli atleti, quando non direttamente impegnati in competizione, preferibilmente di 2 metri tra di loro e dagli operatori sportivi.

Sarà sempre indicato indossare la mascherina, eccetto ovviamente per gli atleti durante l'attività sportiva.

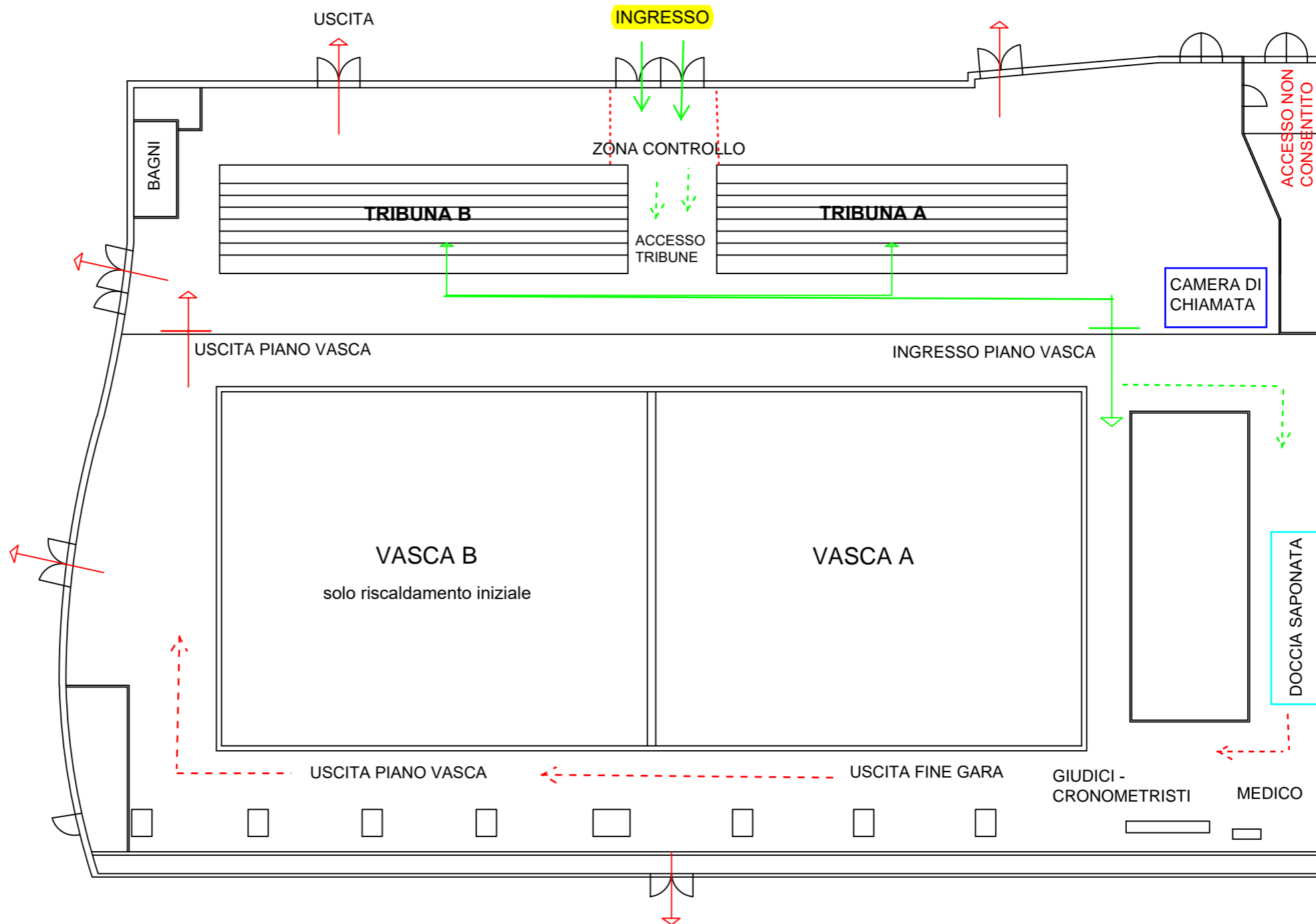
Non saranno disponibili i parcheggi per nessun motivo.

Il Consigliere

Domenico Elia



DOTT. ING. ELISA SERRA <small>Via Della Piovra 125/A 09126 Cagliari (CA) - Cell. 3409327888 e-mail: ingelisserra@gmail.com - elisa.serra@ingpec.eu C.F. 09RLLS83944G702F - P. IVA 0346650922</small>	
COMUNE DI CAGLIARI UFFICIO SPORT	
OGGETTO DELL'INTERVENTO: PLANIMETRIA GARE FIN	
UBICAZIONE DELL'INTERVENTO: PISCINA SICBALDI DI TERRAMAINI	
TECNICO: DOTT. ING. ELISA SERRA	COMMITTENTE: COMITATO REGIONALE SARDO
ELABORATI - PLANIMETRIA PIANO DI SAFETY E SECURITY	TAVOLA UNICA SCALA: VARIE DATA: 11/02/2021
AGGIORNAMENTI:	NOTE:



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. 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 _____

Allegato 6. AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000 PER NON 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:

- f) di non avere attualmente diagnosi di positività per COVID-19;
- g) di non essere attualmente sottoposto/a alla misura della quarantena;
- h) 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);
- i) 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;
- j) di impegnarmi ad adottare e rispettare, durante la mia permanenza nell'impianto sportivo, 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 presenti nell'impianto, 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 ad informare il medico di famiglia, e a non frequentare l'impianto sportivo, in caso di:

- comparsa di temperatura oltre i 37.5°;
- esposizione, a mia conoscenza, a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19
- qualsiasi sintomatologia (tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza 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. 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 _____