FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO COMITATO REGIONALE SARDEGNA

Cagliari, 19 luglio 2021

Prot: NT_DE_cc/206

DISPOSIZIONI ORGANIZZATIVE

CAMPIONATO ITALIANO DI CATEGORIA IN VASCA LUNGA SU BASE REGIONALE

SASSARI 22-23-24 LUGLIO 2021

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 al fine di contenere il numero di persone nell'impianto ogni Società potrà accompagnare la propria squadra con MASSIMO 6 Tecnici/Dirigenti, il cui nominativo dovrà essere comunicato via mail <u>entro e</u> <u>non oltre venerdì 21 luglio alle ore 9.00</u> (<u>settoriagonistici@nuotosardegna.it</u>).

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

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'acceso 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 si suggerisce ai Tecnici di riunire i propri atleti prima dell'ingresso in impianto e di svolgere le procedure di controllo accessiper 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.

Si specifica che potranno accedere all'impianto gli atleti iscritti alla manifestazione, a prescindere dal turno di gara che li vedrà impegnati.

FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO COMITATO REGIONALE SARDEGNA

Entrata – Utilizzo Tribune:

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

Per accedere al piano vasca dovranno essere utilizzati copri scarpe o apposite ciabatte.

E' fatto divieto l'utilizzo degli spogliatoi sia in entrata che in uscita.

Per i SOLI atleti e personale impegnato nella manifestazione saranno a disposizione i bagni adiacenti le tribune

e due Gazebo chiusi, uno maschile e uno femminile.

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/sedie al

momento della gara.

Svolgimento Manifestazione:

Le assenze e i cartellini delle staffette debitamente compilati 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.

I cartellini delle staffette, completi degli staffettisti e del tempo di iscrizione, dovranno essere presentati alla

Segreteria anche in caso di formazione invariata rispetto a quella delle iscrizioni sul Portale Federale, con

apposita dicitura "Formazione invariata".

Orari:

Giovedì 22 LUGLIO

Mattina ore 8:30 riscaldamento ore 9:30 inizio gare

Pomeriggio ore 17:00 riscaldamento ore 18:00 inizio gare

venerdì 23 LUGLIO

Mattina ore 8:00 riscaldamento ore

ore 9:00 inizio gare

Pomeriggio

ore 17:00 riscaldamento

ore 18:00 inizio gare



Sabato 24 LUGLIO

Mattina ore 8:00 riscaldamento ore 9:00 inizio gare

Pomeriggio ore 17:00 riscaldamento ore 18:00 inizio gare

E' previsto un numero massimo di 150 atleti per ogni vasca da 50 mt (7 mq per persona).

E' previsto il riscaldamento diviso per settori Maschile e Femminile 25 minuti per settore.

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, per il quale sarà a disposizione la vasca interna da 25 metri, sempre comunque nel rispetto della capienza massima della vasca (max 7 atleti per corsia).

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.

Premiazioni:

Saranno premiati, nelle gare individuali, i primi 3 atleti classificati per settore e categoria e le prime 3 staffette. Verrà stilata una classifica per Società e sarà premiata la prima Società classificata per le categorie Ragazzi, Juniores e Cadetti.

<u>Distanziamento sociale:</u>

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.

Il Consigliere

Domenico Elia



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

Il sottoscritto		, nato il	
		ente in	
via		e domiciliato in	()
via	rilacciato da	, identificato a mezzo in data	
utenza telefonica	, Tilasciato ua , ma	ail in data	·
consapevole delle c		'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di	
a) di non avere attu	ualmente diagnosi di positività p	per COVID-19;	
b) di non essere att	:ualmente sottoposto/a alla mis	ura della quarantena;	
tosse, raffreddor muscolari, dolori essere a conosco	re, mal di gola, difficoltà respir i addominali, diarrea, perdita de	, a titolo non esaustivo, temperatura corpore ratorie, dispnea da sforzo, stanchezza profo el gusto e/o dell'olfatto) nei precedenti 14 gio tto diretto, negli ultimi 14 giorni, con persor	nda e dolor orni e di nor
(secondo la defi	•	le autorità sanitarie competenti in merito a co stero della Salute 0018584 del 29/05/2020) mati COVID-19;	
prevenzione e pr Cov2, a seguire istruzioni ricevut	otezione vigenti, istituite in funz le precauzioni previste dalle a	tta la durata degli allenamenti e delle gare, zione della necessità di limitare la diffusione d autorità sanitarie e, comunque, quelle spec e linee guida della Federazione Italiana Nuo	el virus Sars cificate nelle
consapevole che, in	caso contrario, non potrò acced	lere all'impianto né, se previsto, svolgere attiv	∕ità sportiva
comparsa desposizionecomparsi di gola, diffico	i temperatura oltre i 37.5°; , a mia conoscenza, a casi proba sintomi riferibili a Covid-19 (tra	a i quali, a titolo non esaustivo, tosse, raffred oforzo, stanchezza profonda e dolori musc	ldore, mal d
Autorizzo la misura prevenzione dal cor dell'art. art. 1, n. 7,	della temperatura corporea d ntagio da COVID-19, l'implemen lett. d) del DPCM 11 marzo 2020	ad ogni ingresso presso l'impianto sportivo ntazione dei protocolli di sicurezza anti-conto O, sino al termine dello stato d'emergenza. ensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giu	agio ai sens
	-	nali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE	_
Luogo e data		Firma	
	a presente informativa, atte: iglio/a. Allego copia del docu	sto il mio libero consenso al trattamento umento d'identità.	dei dati
Luogo e data			
Firma padre leggik	oile	Firma madre leggibile	

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

Il sottos	scritto	, nato il	a
	(),	residente in	()
via		e domiciliato in	()
via		, identificato a mezzo in data _	
nr	, rilasciato da _	in data _	·
utenza	telefonica	_, mail	
consap	evole delle conseguenze penali previste	e dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipo	tesi di falsità in att
-	razioni mendaci, DICHIARA, per quanto		
	on avere attualmente diagnosi di positi	• •	
-	on essere attualmente sottoposto/a all	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
h) di n	on aver avuto sintomi COVID-19 (tra i	quali, a titolo non esaustivo, temperatura o	corporea > 37,5 °C
toss	e, raffreddore, mal di gola, difficoltà r	espiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza	profonda e dolor
mus	colari, dolori addominali, diarrea, perd	ita del gusto e/o dell'olfatto) nei precedent	i 14 giorni e di nor
esse	re a conoscenza di essere stato/a in c	ontatto diretto, negli ultimi 14 giorni, con	persona che abbia
	ifestato sintomi COVID-19 (vedi sopra)		
-	•	e delle autorità sanitarie competenti in mer	
=		Ministero della Salute 0018584 del 29/05/	'2020) da me avut
_	i ultimi 10 giorni con casi probabili o co		
• .	. •	irante la mia permanenza nell'impianto sp	
•	•	n funzione della necessità di limitare la diffus	
		alle autorità sanitarie e, comunque, quell	•
istru	izioni presenti nell'impianto, di cui ho l	etto, compreso ed accettato tutti i contenu	ti;
consap	evole che in caso contrario non potrò a	ccedere all'impianto né, se previsto, svolge	re attività sportiva
Mi imn	egno ad informare il medico di famiglia	, e a non frequentare l'impianto sportivo, i	n caso di:
•	comparsa di temperatura oltre i 37.5°;		reaso ar.
•	·	accertati o probabili o sospetti di COVID-19	
•	•	ddore, mal di gola, difficoltà respiratorie,	
	•	iddominali, diarrea, perdita del gusto e/o d	•
			·
		rea ad ogni ingresso presso l'impianto sp	=
-		ementazione dei protocolli di sicurezza an	_
dell'art	art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo	o 2020, sino al termine dello stato d'emerge	nza.
Autoriz	zo il trattamento dei miei dati nerconal	i ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo	20 ajuano 2002 n
	•	r ar sensi den art. 13 del Decreto Legisiativo Personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolame.	
190 00	raice in materia di protezione dei dati p	ersonan e den drt. 13 der ODFK (regoldine	1110 OL 2010/079).
Luogo e	e data	Firma	
Ü			
Presa v	visione della presente informativa,	attesto il mio libero consenso al tratta	mento dei dati
person	ali di mio figlio/a. Allego copia del	documento d'identità.	
ไมดุฐด	e data		
Firma _I	oadre leggibile	Firma madre leggibile	

Organizzazione : FIN CR Sardegna											
Settore Categoria								JUN	MASTER		
M	F	:	ASSO	OLUTI RAG ES.A ES				ES.B			
								N.reg			
Soci	età										
Squa	adra										
St.	N°T	esse	era	Cognom	ie - No	!	Anno nascita	Tempi parziali			
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
Gara n°				Gar	Gara n°					npo Iscriz.	
4x					8x						
.,,											
Data Sigla Ma			nif		Loca	lità			vasca		
				1	1				1		
SERI	SERIE Corsia Or.Arr.		punti	unti Tempo finale			1° frazionista				
Annotazioni:									Firma G.A.		

Org	anizza	azio	ne : F	IN CR Sar	degna)					
Settore Categoria				SI	EN	CAD	JUN	M	ASTER		
M	F	:	ASS	SSOLUTI RAG ES.A				ES.B			
									N.	reg	
Soci	ietà										
Squ	adra										
	1									ı	
St.	N°T	esse	era	Cognom	ie - No	me	5		Anno nascita		mpi rziali
1										•	
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
Gar	a n°				Gar	a n	ı°			Tem	npo Iscriz.
4x	u			8x							
77					0						
Data	Data Sig			Sigla Ma	Sigla Manif Località						vasca
SERIE Corsia			Or.Arr. punti Tempo finale			1° frazionista					
Annotazioni:									Firma G.A.		