



Protocollo COVID

11° Cross Città di Paderno Dugnano

CROSS PER TUTTI 2021

Il presente protocollo è redatto a seguito della normativa emanata dalla FIDAL per eventi NON STADIA (aggiornamento 09-09-2021)

Potranno accedere al campo gara tutti gli atleti in possesso di una delle certificazioni verdi CoVID-19 e, per il tracciamento, dell'autodichiarazione anti-CoVID19:

1. certificazione verde CoVID-19, che può essere rilasciata dopo la somministrazione della prima dose di vaccino e ha validità dal quindicesimo giorno successivo fino alla data prevista per la somministrazione della seconda dose (nel caso di vaccino a doppia dose). La certificazione verde ha in ogni caso una validità di nove mesi dal completamento del ciclo vaccinale;
2. la guarigione dall'infezione da Sars-CoV-2 (validità 6 mesi);
3. effettuazione di un test molecolare o antigenico rapido con risultato negativo al virus Sars-CoV-2 (con validità 48 ore).

Le disposizioni di cui sopra non si applicano ai soggetti esclusi per età dalla campagna vaccinale e ai soggetti esenti sulla base di idonea certificazione medica rilasciata secondo i criteri definiti con circolare del Ministero della Salute.

- Ritiro pettorali

Il ritiro pettorali è accessibile, indossando la mascherina di protezione e mantenendo la distanza di sicurezza, sabato 13 novembre 2021 dalle ore 14 alle ore 16 e la domenica della gara dalle ore 7,30.

- Verifica delle certificazioni verdi COVID19 e consegna dell'autodichiarazione

Saranno attive dalle ore 7,30 di domenica 14 novembre diverse postazioni per il controllo del GREEN PASS e la consegna dell'autocertificazione COVID19. Gli atleti in regola saranno braccialettati e potranno accedere al campo gara. Gli atleti senza il braccialetto non potranno partecipare alla gara. E' obbligatorio portare l'autocertificazione che trovata al link <https://www.fidal-lombardia.it/images/Autodichiarazione Covid19 10 marzo 2021.pdf> completata e firmata.



- **Regolamento di Gara**

Alla partenza e almeno per i primi 500 metri gli atleti devono obbligatoriamente indossare la mascherina.

La mascherina dovrà essere indossata dopo il traguardo fino all'uscita del campo gara e per le premiazioni.

- **Ristoro**

Non sarà allestito nessun ristoro, al termine della gara ad ogni partecipante sarà consegnata una bottiglietta d'acqua e una barretta confezionata.

- **Varie**

Saranno presenti **4 dispenser a disposizione per la sanificazione delle mani** (ritiro pettorali, verifica Green Pass, partenza, arrivo)

Non è consentito l'utilizzo di spogliatoi e docce.

È consentito l'utilizzo dei **servizi igienici** presenti all'interno della struttura. È garantita la pulizia e sanificazione periodica degli stessi.

È consentita l'installazione di gazebo societari senza i teli laterali.

In tutta l'area del centro sportivo è consigliato l'utilizzo delle mascherine di protezione e il mantenimento delle distanze.

ASD EUROATLETICA 2002
Presidente

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

Il sottoscritto _____, nato il ___/___/_____

a _____ (prov. _____)

Documento di riconoscimento _____ n. _____, del _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Non ha avuto un contatto stretto con paziente COVID negli ultimi 10 giorni;
- Non ha avuto un contatto stretto con una o più persone con febbre e/o sintomi respiratori (casa, ufficio, lavoro...) negli ultimi 10 giorni;
- Di non essere attualmente positivo al Covid-19 e di non essere stato sottoposto negli ultimi 10 giorni alla misura di isolamento fiduciario o di quarantena;

Che non presenta uno dei seguenti sintomi:

- febbre e/o dolori muscolari diffusi;
- sintomi delle alte e basse vie respiratorie: tosse, mal di gola, difficoltà respiratorie;
- sintomi gastrointestinali (diarrea, nausea, ecc.)
- disturbi della percezione di odori e gusti (anosmia, disgeusia).

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19.

Il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Luogo e data _____

Firma _____

[in caso di minore, compilare la parte seguente a cura dell'esercente la potestà genitoriale]

Cognome e Nome _____, nato il ___/___/_____

a _____ (prov. _____)

Documento di riconoscimento _____ n. _____, del _____

Codice Fiscale _____

Telefono _____

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.