



**Cagliari, 12 luglio 2021**

**Prot: NT\_DE\_cc/196**

DISPOSIZIONI ORGANIZZATIVE  
CAMPIONATO ITALIANO SU BASE REGIONALE ESORDIENTI A  
SASSARI 16-17-18 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 3 Tecnici/Dirigenti, il cui nominativo dovrà essere comunicato via mail **entro e non oltre venerdì 15 luglio alle ore 9.00** ([settoriagonistici@nuotosardegna.it](mailto: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, o a coloro che non siano in possesso di Pass pubblico.**

**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, compreso il pubblico, 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.

Si specifica che potranno accedere all'impianto, in ogni parte di gara, tutti gli atleti iscritti alla manifestazione.

La manifestazione si svolgerà con presenza di pubblico ma con ingresso limitato a N 50 spettatori che dovranno obbligatoriamente essere in possesso del Pass per accedere alla struttura, ogni società riceverà un N di Pass in proporzione agli atleti iscritti, vista la necessità di avere lo spazio utile che garantisca il distanziamento sociale, nelle "tribune pubblico".

**PASS SPETTANTI**

		ATLETI	PASS
1)	Acqua Sport ssd - Cagliari	8	2
2)	Atlantide ssd - Elmas	25	7
3)	Esperia asd - Cagliari	18	5
4)	Frog Swimming Lib.Cagliar	2	1
5)	Green Alghero asd	10	3
6)	Nuoto Club Cagliari	1	0
7)	Promogest Coop - Cagliari	10	3
8)	Rari Nantes Cagliari asd	13	4
9)	Sp.ng Tennis Cl.-S.Gavino	5	1
10)	Sport Full Time - Sassari	23	7
11)	Sport.E.R. ssd	35	10
12)	ssd. Antares - Iglesias	8	2
13)	Waterland Nuoto asd	9	3
	<b>13</b>	<b>167</b>	<b>50</b>

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.

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.



**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:**

**Venerdì 16 LUGLIO**

*Pomeriggio ore 16.30 riscaldamento ore 17.30 inizio gare*

**Sabato 17 LUGLIO**

*Mattina ore 09:30 riscaldamento ore 10:30 inizio gare*

*Pomeriggio ore 16:00 riscaldamento ore 17.00 inizio gare*

**Domenica 18 LUGLIO**

*Mattina ore 09:30 riscaldamento ore 10:30 inizio gare*

*Pomeriggio ore 16.00 riscaldamento ore 17.00 inizio gare*



FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO  
COMITATO REGIONALE SARDEGNA

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, 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.

### **Premiazioni:**

Saranno premiati, nelle gare individuali, i primi 3 atleti classificati per settore e le prime 3 staffette.

Verrà stilata una classifica per Società e saranno premiate le prime 3 Società classificate.

### **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.

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 \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

Organizzazione : <b>FIN CR Sardegna</b>							
Settore		Categoria		SEN	CAD	JUN	MASTER
M	F	ASSOLUTI		RAG	ES.A	ES.B	
							N.reg
Società							
Squadra							
St.	N°Tessera	Cognome - Nome			Anno nascita	Tempi parziali	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
Gara n°			Gara n°			Tempo Iscriz.	
<b>4x</b>			<b>8x</b>				
Data		Sigla Manif		Località		vasca	
SERIE	Corsia	Or.Arr.	punti	Tempo finale	1° frazionista		
Annotazioni:					Firma G.A.		

Organizzazione : <b>FIN CR Sardegna</b>							
Settore		Categoria		SEN	CAD	JUN	MASTER
M	F	ASSOLUTI		RAG	ES.A	ES.B	
							N.reg
Società							
Squadra							
St.	N°Tessera	Cognome - Nome			Anno nascita	Tempi parziali	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
Gara n°			Gara n°			Tempo Iscriz.	
<b>4x</b>			<b>8x</b>				
Data		Sigla Manif		Località		vasca	
SERIE	Corsia	Or.Arr.	punti	Tempo finale	1° frazionista		
Annotazioni:					Firma G.A.		