



Autodichiarazione Coronavirus COVID-19



Al fine di evitare la diffusione del Coronavirus, la ASD CorriCastrovillari si è dotata di un protocollo di autodisciplina che prevede una verifica in autovalutazione per tutti gli atleti iscritti al III Trail di Serragiumenta.

La preghiamo pertanto di compilare questo modulo e consegnarlo al Suo Presidente il quale provvederà a consegnarlo agli organizzatori al ritiro dei pettorali. La mancata compilazione della presente autodichiarazione comporta la nonpartecipazione alla competizione.

L'atleta (Cognome e Nome) _____ Società _____

Attesta che negli ultimi 14 giorni:

1. Ha avuto qualcuno dei seguenti sintomi: Febbre, stanchezza, tosse secca?
SI **NO**

2. Lei è un contatto "stretto" o lo è stato negli ultimi 14 giorni? Per contatto stretto si intende:

- persona che vive nella stessa casa di un caso di COVID-19; • persona che ha avuto un contatto fisico diretto con un caso di COVID-19 (es. la stretta di mano);
- persona che ha avuto un contatto diretto non protetto con le secrezioni di un caso di COVID-19 (es. toccare a mani nude fazzoletti di carta usati);
- persona che ha avuto un contatto diretto (faccia a faccia) con un caso di COVID-19, a distanza minore di 2 metri;
- persona che si è trovata in un ambiente chiuso (es. aula, sala riunioni, sala d'attesa, veicolo) con un caso di COVID-19 a distanza minore di 2 metri;
- operatore sanitario od altra persona che fornisce assistenza diretta ad un caso di COVID-19 o personale di laboratorio addetto alla manipolazione di campioni di un caso di COVID-19 senza l'impiego dei DPI raccomandati o mediante l'utilizzo di DPI non idonei;

SI **NO**

3. Lei è convivente o ha frequentato negli ultimi 14 giorni persone in isolamento fiduciario obbligatorio presso il loro domicilio? ISOLAMENTO DOMICILIARE FIDUCIARIO OBBLIGATORIO

- disposto per persona asintomatica positivo al test o contatto stretto di paziente confermato positivo al SARS-CoV2;
- periodo di 14 giorni che vanno dall'ultima potenziale esposizione al SARS-CoV-2 fino alla fine del 14° giorno successivo a tale esposizione;

SI **NO**

Il/la sottoscritto/a come sopra identificato attesta sotto propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione anche in relazione al rischio di contagio nella pratica sportiva agonistica (art.46 D.P.R. n. 445/2000)

Data _____ / _____ / _____ Firma _____
(in caso di minore, firma anche dell'esercente la potestà genitoriale) _____

Dichiara altresì di aver letto e, di conseguenza, conosce, accetta e rispetta il Regolamento del "III Trail di Serragiumenta" pubblicato sul portale www.cronogare.it e si impegna a rispettare le norme di sicurezza da seguire obbligatoriamente durante l'evento per evitare assembramenti, con attenzione al mantenimento della distanza interpersonale prescritta dalla normativa. Si informa inoltre dei seguenti punti:

1. Gara chiusa al pubblico in cui gli atleti, una volta giunti al traguardo, non devono trasformarsi in "modalità pubblico".
2. La mascherina chirurgica dovrà essere utilizzata nell'area partenza (incluse fasi di riscaldamento). Da cestinare in appositi contenitori subito dopo l'ostacolo.
3. La mascherina personalizzata verrà consegnata all'arrivo insieme ad una busta contenente il ristoro
4. Premiazioni nel rispetto delle distanze interpersonali;
5. Servizio deposito borse non previsto;
6. Servizio di trasporto per eventuale ritorno in area partenza non previsto (area raggiungibile camminando).

Data _____ / _____ / _____ Firma _____
(in caso di minore, firma anche dell'esercente la potestà genitoriale) _____