FEDERAZIONE ITALIANA
DI ATLETICA LEGGERA

Comitato Regionale VALLE D'AOSTA

Settore tecnico

Aosta, 28 settembre 2020

Alle società
Ai tecnici sociali interessati

Oggetto: Campionati Italiani Cadetti/e - Forlì 2-3-4 ottobre 2020

Si trasmette l'elenco nominativo degli atleti convocati per la rappresentativa in oggetto.

Le società interessate dovranno comunicare la conferma della partecipazione degli atleti convocati a stretto giro di posta. In caso di defezioni saranno possibili alcuni cambiamenti e/o inserimenti di altri atleti.

Gli atleti dovranno inoltre disporre della tessera federale (originale – no fotocopia) e di un documento di identità valido.
Si ricorda che i convocati dovranno gareggiare con la divisa già consegnata durante le precedenti rappresentative; chi fosse alla prima convocazione riceverà il materiale direttamente sul pullman o potrà ritirarlo in Comitato nei giorni precedenti la partenza (in orario ufficio).

Norme Covid
Ogni atleta ed accompagnatore dovrà essere in possesso dei seguenti documenti (vedi allegati):
1. Dichiarazione Covid per salita sul pullman
2. N. 3 copie dichiarazioni Covid per ingresso allo Stadio
3. N. 3 copie documento di identità da allegare alle dichiarazioni Covid per lo stadio
4. Per gli atleti: copia dell'Autorizzazione e Liberatoria firmata dai genitori e consegnata alla propria società

Viaggio e logistica
Le Spese di viaggio saranno a carico del Comitato Fidal Regionale, mentre le spese di soggiorno saranno a carico del Comitato organizzatore.
Potranno viaggiare con la rappresentativa soltanto atleti e tecnici.

Partenza venerdì 2 ottobre:
ore 10,30 partenza da Aosta (Palaindoor)
ore 11,15 Pont-Saint-Martin (Banca Sella)

Ritorno
Partenza da Forlì domenica 4 ottobre nel primo pomeriggio dopo il termine delle gare
Arrivo previsto ad Aosta in serata

Hotel
La rappresentativa alloggerà presso un hotel a Cervia

Accompagnatori:
- Maria Barbalace tecnico Atl. Calvesi (capo delegazione)
- Paolo Challancin tecnico Atl. Pont Donnas
- Michela Comola tecnico APD Pont Saint Martin
- Alberto Gagliardi tecnico Atl. Cogne

Per informazioni contattare il FTR Cristina Ratto (348.7335644 – cristyna@pont-donnas.it)

Cordiali saluti

Il Fiduciario Tecnico Regionale
Cristina Ratto

ELENCO CONVOCATI

CADETTE

80	**Capone Valentina (10,46)**	Atl. Calvesi
300	**Baiocco Isablu (42,36 - 42,91)**	Atl. Calvesi
1000	**Beltrami Corinne (3,16,77)**	Atl. Calvesi
80hs	**Valerioti Ilaria (14,42)**	Atl. Cogne
300hs	**Lorenzini Elisa (50,66)**	Atl. Calvesi
alto	**Plater Cloe (1,45)**	Atl. Calvesi
Lungo	**Gamba Aurora (4,83)**	Atl. Pont Donnas
triplo	**Bastrentaz Francesca (10,28)**	Atl. Pont Donnas
peso	**Mercurio Rebecca (8,96)**	Atl. Calvesi
disco	**Vitulli Giada (18,67)**	Atl. Calvesi
Martello	**Dal Mut Christinne (35,96)**	Atl. Cogne
pentathlon	**Abbate Giorgia (2220)**	Atl. Calvesi
marcia	**Minuzzo Camilla (19,45,49)**	Atl. Calvesi
4x100	Capone (10,43)	Lorenzini (10,73)
	Baiocco (10,94)	Gamba (11,15)

CADETTI

80	**Campiti Francesco (9,63)**	Atl. Cogne
300	**Anrò Tommaso (41,00)**	Atl. Cogne
1000	**Saba Gabriele (2,57,77)**	Atl. Cogne
2000	**Arlian Matteo (6,19,27)**	APD Pont-Saint-Martin
1200sp	**Lombard Efrem (3,59,06)**	APD Pont-Saint-Martin
100hs	**Bellini Alessandro (15,94)**	Atl. Calvesi
300hs	**Zoppo Ronzero Enea (46,40)**	Atl. Pont Donnas
Lungo	**Alberici Gianmarco (5,41)**	Atl. Cogne
peso	**Boch Mathieu (10,76)**	Atl. Cogne
esathlon	**Bosonin Mathieu (3201)**	Atl. Calvesi
4x100	Campiti Francesco (9,63)	Alberici Gianmarco
	Anrò Tommaso (10,30)	Bellini Alessandro

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445

Attestazione resa in conformità a quanto previsto dalle "Linee guida per l'informazione agli utenti e le modalità organizzative per il contenimento della diffusione del COVID-19 in materia di **SERVIZI DI TRASPORTO PUBBLICO e di ALTRI SERVIZI (allegato 2) al DPCM 14 luglio 2020.**

Il sottoscritto _____,

nato a _____ Prov. _____ Stato _____ il _____,

residente in _____, via _____,

identificato a mezzo _____ nr. _____,

utenza telefonica _____ e-mail _____.

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art 76 D.P.R. n. 445/2000 e art 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

(i) di non essere affetto da COVID-19 o di non essere stato sottoposto a periodo di quarantena obbligatoria di almeno 14 giorni;

(ii) di non accusare sintomi riconducibili al COVID-19 quali, a titolo esemplificativo, temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, raffreddore e di non aver avuto contatti con persona affetta da COVID-19 negli ultimi 14 giorni;

(iii) l'impegno a rinunciare al viaggio e a informare l'Autorità sanitaria competente nell'ipotesi in cui qualsiasi dei predetti sintomi emergesse prima del viaggio o si verificasse entro otto giorni dall'arrivo a destinazione de servizio utilizzato;

(iv) Di essere a conoscenza che all'interno dell'autobus è obbligatorio indossare la mascherina per la protezione del naso e della bocca per una durata massima di utilizzo non superiore alle 4 ore, sostituendola qualora il viaggio abbia durata superiore

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del reg. UE/2016/679.

_____, _____
(luogo) (data)

Firma del dichiarante

_____

Allegato

Modello di dichiarazione da rendere da parte di

Atleti/Tecnici/Dirigenti/Accompagnatori/Media

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____

C.F._____

Numero di telefono _____

attesta

☐ di non aver avuto negli ultimi 14 giorni diagnosi accertata di infezione da Covid-19;

☐ di non aver avuto, nelle ultime settimane, sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia;

☐ di non aver avuto, nelle ultime settimane, contatti a rischio con persone affette da Covid-19.

In fede,

_____

[data e luogo]

_____

[firma del dichiarante]

_____

[in caso di minore, firma anche dell'esercente la potestà genitoriale]

_____

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.

Spett.le Società

_____

AUTORIZZAZIONE E LIBERATORIA

Partecipante minorenne:

Nome _____

Cognome _____

Nato/a a_____ il _____

Residente in

Via_____ N° Civico _____

Città _____ Prov. _____ Cap _____

Autorizzazione di un genitore:

Io sottoscritto/a:

Cognome e Nome _____

Genitore del minore _____

AUTORIZZO

Mio figlio/a a partecipare alla trasferta **a Forlì per i Campionati italiani individuali e per regioni su pista Cadetti** con partenza Venerdì 2 Ottobre e rientro Domenica 4 Ottobre.

Data _____

Firma del genitore _____

Liberatoria privacy:

Si autorizza il trattamento dei dati personali nel rispetto di quanto disposto dal D.lgs. 196/2003 in materia di tutela dei dati personali.

Firma del genitore _____

DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Dichiaro di essere a conoscenza dei rischi connessi alla partecipazione del mio tutelato all'attività in questione.
Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare gli organizzatori e gli accompagnatori da ogni qualsiasi responsabilità civile e penale possa derivare al partecipante, anche a causa di infortuni o di danni a persone o cose verificatesi a proprio discapito o causati a terzi, impegnandomi a non esperire alcuna azione giudiziale o extragiudiziale e non elevare alcun tipo di denuncia nei confronti di chicchessia, e comunque a non sollevare alcuna eccezione riguardo alla organizzazione della seguente attività e dei suoi rappresentanti.

Firma del genitore _____