

*ASD Atletica Gorizia*

*Comitato Regionale Fidal FVG*

*Comitato Provinciale Fidal di Gorizia*

*Gruppo Giudici di Gara di Gorizia*

**DOMENICA 28 FEBBRAIO 2021**

**CAMPO SPORTIVO "E. FABRETTO" - GORIZIA**

**MANIFESTAZIONE REGIONALE INDIVIDUALE DI CROSS  
CADETTI - CADETTE**

1. *L'Associazione Sportiva Dilettantistica Atletica Gorizia Cassa Rurale del FVG, su mandato del Comitato Regionale FIDAL Friuli- Venezia Giulia e con la collaborazione del Comitato Provinciale FIDAL di Gorizia, il G.G.G., ed il patrocinio del Comune di Gorizia, organizza una prova Regionale Cadetti - Cadette di cross.*
2. *La manifestazione avrà luogo presso il Campo Sportivo "E. Fabretto" di Gorizia*

***domenica 28 febbraio 2021.***

3. *Per quanto non contemplato nel presente programma valgono le norme emanate dalla Fidal.*
4. *Gli organizzatori declinano ogni responsabilità inerente alla manifestazione*
5. *Le iscrizioni saranno effettuate on line collegandosi al sito della Fidal e dovranno pervenire, entro le ore 20.00 di giovedì 25 febbraio 2021.*
6. *Domenica 28 febbraio 2021 saranno consegnate le buste gara con il pettorale e l'elenco degli atleti per i quali è stata richiesta l'iscrizione. All'atto del ritiro della busta dovrà essere effettuato un versamento pari a € 3 (tre) **per ogni atleta ISCRITTO.***
7. **Un incaricato di ogni società ritirerà la busta-gara provvedendo al contestuale versamento complessivo della quota calcolata. NON si farà alcuna distribuzione parziale di numeri gara**

### PROGRAMMA ORARIO:

Ore 9.30: Ritrovo Giurie e Concorrenti e consegna numeri di gara;

Ore 10.30: categoria Cadette km 2

Ore 11.00: categoria Cadetti km 3

Ore 11.30 Premiazioni.

### PREMIAZIONI:

*Verranno premiati i primi sei classificati di entrambe le categorie.*

*I premi individuali saranno a disposizione dei primi 6 classificati, che saranno ritirati personalmente*

*Il Comitato Organizzatore*



## REGOLAMENTO

*La manifestazione si svolgerà senza pubblico nel rispetto del comma dell'art. 1 punto 10 lettera e del DPCM 3 dicembre 2020.*

*Possono accedere al centro polisportivo esclusivamente gli atleti iscritti alla manifestazione e **UN** Tecnico o Dirigente per Società.*

*Gli atleti ed il tecnico accompagnatore o il dirigente dovranno consegnare un'autodichiarazione all'atto del ritiro delle buste con i pettorali, attestante l'assenza di misure di quarantena nei propri confronti e l'assenza di contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19 a tutela della salute pubblica ed una temperatura*

# CAMPIONATO REGIONALE INDIVIDUALE DI CORSA CAMPESTRE

Gorizia 28 febbraio 2021

- Dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000

Il sottoscritto/a COGNOME e NOME \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Identificato a mezzo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_

ITEMS	Si	No
<b>CRITERI EPIDEMIOLOGICI</b>		
È stato esposto a casi sospetti o accertati o a familiari di casi sospetti o accertati di COVID-19 negli ultimi 21 giorni		
Ha avuto contatti con persone rientrate da zone sottoposte a cordone sanitario di COVID-19 negli ultimi 21 giorni		
Ha frequentato negli ultimi 21 giorni zone sottoposte a cordone sanitario o è domiciliato nelle stesse		
Convive con persone con febbre/febbre associata a tosse, raffreddore, difficoltà respiratoria, mal di gola, alterazioni del gusto e dell'olfatto, dolori osteo-articolari diffusi, diarrea insorti negli ultimi 14 giorni		
<b>CRITERI CLINICI</b>		
Ha febbre (TC $\geq 37.5$ °C) insorta da meno di 14 giorni		
<b><u>Dichiara di avere effettuato autonomamente il controllo della temperatura e che questa è <math>&lt; 37.5</math>°</u></b>		
Ha tosse, raffreddore, difficoltà respiratoria, mal di gola, congiuntivite, alterazioni del gusto, alterazioni dell'olfatto, dolori osteo-articolari diffusi o diarrea insorti da meno di 14 giorni		
Ha avuto febbre (TC $\geq 37.5$ °C), tosse, raffreddore, difficoltà respiratoria, mal di gola, congiuntivite, alterazioni del gusto, alterazioni dell'olfatto, dolori osteo-articolari diffusi o diarrea negli ultimi 14 giorni		
<b>ANAMNESI PREGRESSA PER SARS-CoV-2</b>		
Ha ricevuto una diagnosi di infezione da SARS-CoV-2 mediante esame molecolare (tampone)? In tal caso ha effettuato due tamponi rinofaringei consecutivi per SARS-CoV-2 risultati negativi		
Ha effettuato un esame sierologico per SARS-CoV-2 che è risultato positivo (IgM e /o IgG) in tal caso ha effettuato almeno un tampone rinofaringeo per SARS-CoV-2 risultato negativo		

☐ Dichiaro sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato corrisponde a verità.

☐ Dichiaro di assumersi la responsabilità di indossare la mascherina chirurgica fin dall'ingresso nella zona del Campo Sportivo "E. Fabretto" pre e post gara.

*Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 come modificato dal Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, si evidenzia che i dati personali inseriti saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa vigente e degli obblighi di riservatezza e trattati esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale tali dati vengono acquisiti.*

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma leggibile del dichiarante \_\_\_\_\_