



FEDERAZIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGERA
COMITATO PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Trento, 14 settembre 2021

Alla Cortese Attenzione di
TUTTE LE SOCIETA'

**Oggetto: Arge Alp 2021 - Convocazioni e dettagli
Locarno, Svizzera - 17-19 settembre**

Spettabile Società,

Il Fiduciario Tecnico Matteo Pancheri in accordo con i referenti di settore ha definito i seguenti convocati per la partecipazione all'Arge Alp 2021 in programma a Locarno, Svizzera, il 18 e 19 settembre prossimo. Il Comitato organizzatore ha comunicato che nei giorni scorsi un evento atmosferico ha danneggiato la gabbia della Stadio di Locarno, rendendo **impossibile** lo svolgimento del **concorso del martello**; il lancio del disco verrà invece effettuato nella vicina Tenero.

NORME COVID - Per la partecipazione alla rappresentativa, è necessario disporre di Certificazione Verde COVID (da esibire in forma cartacea o digitale) che può essere ottenuta in seguito a vaccinazione (doppia dose o singola dose, valida in questo caso dal 15° giorno circa), tampone negativo entro le 48h o guarigione entro 6 mesi. **Necessaria anche la compilazione dell'autodichiarazione allegata, da consegnare al momento del ritrovo opportunamente firmata.**

MODALITA' di VIAGGIO: Il ritrovo per gli atleti che **necessitano di tampone di verifica** al fine di ottenere il Green Pass è fissato al casello autostradale di Trento Sud ad ore 14:30 o in alternativa ad ore 15 presso la Farmacia Santo Stefano di Mori (piazza Malfatti) dove verranno effettuati i test; il trasporto tra il casello e la farmacia sarà a cura del Comitato FIDAL Trentino. **Gli atleti minorenni dovranno portare con sé l'allegato documento firmato dai genitori.**

Il ritrovo per gli atleti **già in possesso di GreenPass è invece fissato alle ore 15:15** a Trento Sud per la partenza con l'autobus, con successiva sosta a Rovereto Sud ad ore 15:35 circa, dove verranno raggiunti dagli altri atleti al termine del test (se negativo, naturalmente). Il soggiorno si terrà presso l'Hotel Ibis di Locarno; il rientro avverrà al termine delle gare nella giornata di domenica, indicativamente con partenza ad ore 14.

Per l'intera durata del viaggio in pullman sarà necessario mantenere indossata la mascherina; durante la trasferta gli atleti saranno tenuti a rispettare le prescrizioni per la prevenzione della diffusione del virus.

Si chiede agli atleti di prevedere la cena al sacco per venerdì 17 settembre.



FEDERAZIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGERA
COMITATO PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

ALLENAMENTO STAFFETTE - Gli atleti convocati per le staffette si ritroveranno oggi, martedì 14 settembre al Campo Scuola Covi Postal di Trento, ore 17:30 per un allenamento specifico.

Accompagnatori saranno: Matteo Pancheri - responsabile della rappresentativa; Cristian Riccardi, Gianluca Piazzola, Sergio Bonvecchio e Luca Pedron.

Comitato FIDAL Trentino
Il Presidente
Dino Parise

ARGE ALP 2021 - Elenco Convocati

100/200	Nancy	Demattè	Atletica Trento
100	Martina	Larcher	Gs Trilacum
100/200	Francesco	Libera	Atletica Valli di Non e Sole
100/200	Eric	Battan	Lagarina Crus Team
100	Norbert	Piazzini	Lagarina Crus Team
200	Gloria	Piccoli	Us Quercia Trentingrana
400	Giulia	Torresani	Atletica Valli di Non e Sole
400	Michele	Frizzi	Atletica Trento
400	Andrea	De Jorio	Lagarina Crus Team
800	Lisa	Bottanelli	Lagarina Crus Team
800	Lia	Nardon	Atletica Valle di Cembra
800	Tomasi	Mirko	Atletica Valle di Cembra
3000	Luna	Giovanetti	Atletica Valle di Cembra
5000	Pietro	Pellegrini	Atletica Valle di Cembra
100hs/giavellotto	Giulia	Riccardi	Gs Trilacum
110hs/giavellotto	Cristian	Angeli	Atletica Valli di Non e Sole
400hs	Francesco	Zatelli	Atletica Trento
400hs	Alessia	Gentilini	Atletica Valli di Non e Sole
Peso	AnnaChiara	Anitrano	Atletica Trento
Peso/disco	Giacomo	Bona	Lagarina Crus Team
alto	Lalita	Sartori	Atletica Clarina
Alto	Stefano	Ramus	Atletica Valli di Non e Sole
Asta	Stella	Tronchin	Us Quercia Trentingrana
Asta	Marco Nicola	Sartori	Lagarina Crus Team
lungo	Martina	Tomasi	Atletica Valli di Non e Sole
Lungo	Sofia	Boninsegna	Us Quercia Trentingrana
Lungo	Teodros	Decarli	Atletica Trento
Lungo	Andrea	Furlan Pavesi	Us Quercia Trentingrana
4x100 femminile	Demattè - Piccoli - Larcher - Riccardi - Torresani		
4x100 maschile	Battan - Libera - Frizzi - Angeli - Piazzini		
4x400 femminile	Demattè - Montagni - Piccoli - Torresani - Gentilini		
4x400 maschile	Frizzi - De Jorio - Tomasi - Zatelli - Angeli		

documento informatico firmato digitalmente ai sensi dell'art.21 del D.Lgs. 82/2005 e ss. mm. ii.

ENTE CERTIFICATORE: InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT

SN CERTIFICATO: 01591C48

VALIDO DA: 04/05/2021 13:15:31

VALIDO AL: 04/05/2024 02:00:00

FIRMATARI: CRISTIANA BEFFA

**MODULO DI CONSENSO ALLA PARTECIPAZIONE DI MINORE/INCAPACE
ALL'ESECUZIONE DEL TEST ANTIGENICO RAPIDO IN FARMACIA PER IL
RILASCIO DI CERTIFICAZIONI VERDI COVID-19**

Io sottoscritto/a _____ (nome) _____ (cognome) _____

residente in _____ Via _____

documento di riconoscimento _____

in qualità di (genitore, tutore, soggetto affidatario) di:

(nome) _____ (cognome) _____

nato/a a _____ il _____

acconsento alla sua partecipazione all'esecuzione del test antigenico rapido per la rilevazione del contagio da SARS-CoV-2.

Firma _____ data _____

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.