



FEDERAZIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGERA
COMITATO PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Trento, 27 settembre 2021

Alla Cortese Attenzione di
TUTTE LE SOCIETA'

Oggetto: Campionati Italiani Cadetti 2021 - Convocazioni

Spettabile Società,

Il Fiduciario Tecnico Matteo Pancheri in accordo con i referenti di settore giovanile Veronica Chiusole e Nicola Piechele ha definito i seguenti convocati per la partecipazione ai Campionati Italiani Cadetti su pista in programma a Parma da venerdì 1 a domenica 3 ottobre prossimi.

ALLENAMENTO STAFFETTE - Gli atleti potenzialmente interessati alla staffetta 4x100 sono convocati giovedì 30 settembre al Campo Scuola Covi Postal di Trento alle ore 17:30 per un allenamento specifico. Nel dettaglio i convocati all'allenamento sono:

Lorenzo Bettinazzi, Riccardo Delladio, Pedro Tovazzi, Jayson Martinatti, Andrea Zanella
Arianna Nardin, Viviana Burlon, Federica Giacomoni, Sofia Pizzato, Nicole Cattani

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.

Si chiede ai convocati di presentarsi al ritrovo in possesso di tale certificazione con scadenza (almeno) nel pomeriggio di sabato.

Sarà cura del Comitato FIDAL Trentino prevedere per chi lo necessita un tampone nella giornata di sabato 2 ottobre presso la Farmacia Caberti di Parma. **Il tampone potrà essere effettuato solo su presentazione dell'autorizzazione allegata, firmata dai genitori dell'atleta.**

Necessaria la compilazione dell'autodichiarazione allegata, da consegnare al momento del ritrovo di ciascuna giornata opportunamente firmata. Si consiglia di preparare preventivamente almeno 5 moduli a testa con relative firme da parte dei genitori.



FEDERAZIONE ITALIANA DI ATLETICA LEGGERA
COMITATO PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

INDICAZIONI di VIAGGIO: Il ritrovo è previsto per le ore 14:00 di venerdì 1 ottobre a Trento Sud con successiva sosta a Rovereto Sud (14:15 circa); il soggiorno avverrà presso una struttura alberghiera di Salsomaggiore Terme selezionata dal Comitato Organizzatore e che verrà comunicata nei prossimi giorni. Il rientro è previsto per domenica 3 ottobre con partenza indicativa da Parma ad ore 14:30.

INFORMAZIONI: <http://www.fidal.it/calendario/CAMPIONATI-ITALIANI-INDIVIDUALI-e-per-REGIONI-su-PISTA-CADETTI/COD8691>

ABBIGLIAMENTO: Si pregano gli atleti di portare con sé il materiale tecnico FIDAL Trentino già in loro possesso.

ACCOMPAGNATORI: Veronica Chiusole (339-7887369) - Nicola Piechele - Daniele Siviero - Luca Piazzola

Comitato FIDAL Trentino

Il Presidente

Dino Parise

Campionato Italiano Cadetti 2021 - Elenco Convocati

80	Federica	Giacomoni	Us Villazzano
80	Jayson	Martinatti	Atletica Rotaliana
4x100 / 80 extra	Arianna	Nardin	Atletica Valle di Cembra
4x100 / 80 extra	Viviana	Burlon	Us Quercia Trentingrana
80hs	Sofia	Pizzato	Us Villazzano
100hs	Andrea	Zanella	Atletica Valle di Cembra
300	Nicol	Cattani	Atletica Rotaliana
300	Pedro Emanuel	Tovazzi	Us Quercia Trentingrana
300hs	Karin	Lorandini	Atletica Valli di Non e Sole
300hs	Riccardo	Delladio	Us Quercia Trentingrana
1000	Jennie	Rizzi	Gs Trilacum
1000	Demetrio	Dallago	Lagarina Crus Team
1200st	Francesca	Franceschini	Gs Trilacum
1200st (ind)	Riccardo	Andreatta	Atletica Rotaliana
1200st	Fabio	Mozzi	Atletica Team Loppio
2000	Elisa	Parisi	Atletica Alto Garda e Ledro
2000	Pietro	Eni	Atletica Valchiese
Alto	Anna	Torresani	Atletica Valli di Non e Sole
Alto	Lorenzo	Moser	Us Quercia Trentingrana
Lungo	Chiara	Tomaselli	Us Quercia Trentingrana
Lungo	Lorenzo	Bettinazzi	Atletica Trento
Triplo	Sofia	Bertolini	Lagarina Crus Team
Triplo	Andrea	Baldessari	Atletica Clarina
Peso	Elena	Pancheri	Atletica Valli di Non e Sole
Peso	Nicola	Vicentini	Us Quercia Trentingrana
Disco	Luna	Chiesa	Atletica Valli di Non e Sole
Giavellotto	Matilde	Gilmozzi	Us Quercia Trentingrana
PPMM	Giulia	Cimadom	Gs Trilacum
PPMM	Luca	Failoni	Atletica Valle di Cembra
Marcia	Sara	Galante	Gs Trilacum

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

- Di non avere avuto un contatto stretto con paziente COVID negli ultimi 10 giorni;
- Di non avere 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.

Allegato 6. Aggiornato a settembre 2021

**MODULO DI CONSENSO ALLA PARTECIPAZIONE DI MINORE ALL'ESECUZIONE DEL TEST RAPIDO
NASALE IN FARMACIA PER LA RILEVAZIONE DELL'ANTIGENE DEL CORONAVIRUS**

Io sottoscritto (Nome) _____ (Cognome) _____

residente in _____, Via _____

documento di riconoscimento _____

in qualità di genitore, tutore, soggetto affidatario di

(Nome) _____ (Cognome) _____

acconsento alla sua partecipazione all'esecuzione del test antigenico rapido nasale rivolto alla
ricerca dell'antigene del coronavirus.

Firma _____

Data _____