



FIPAV ROMAGNA UNO



Con la presente comunichiamo che per partecipare alle gare territoriali andrà consegnata la seguente documentazione:

Entrambe le squadre dovranno presentare all'ARBITRO:

- camp3
- camprisoc (solo squadra in casa)
- allegato 3

La squadra ospite dovrà presentare al COVID MANAGER:

- allegato 3
- elenco squadra con recapiti telefonici

L' arbitro dovrà presentare al COVID MANAGER

- allegato 2

Si precisa che detta documentazione DEVE essere presentata ANCHE IN PRESENZA DELL'ARBITRO ASSOCIATO.

Alla pagina 2 e 3 potete scaricare gli allegati richiesti

ALLEGATO 2**Modulo di Autocertificazione COVID-19 Ufficiali di Gara**

Il sottoscritto _____
 Nato a _____ il ____ / ____ / ____
 residente a _____ in Via _____
 matricola FIPAV N. _____
 Tipo Documento _____ N° _____
 Rilasciato da _____ in data ____ / ____ / ____

ATTESTA

- Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.
- Di aver contratto il COVID-19 ed essere in possesso del certificato di avvenuta guarigione
- Di non avere in atto e non avere avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia negli ultimi 7 giorni.
- Di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da Covid-19

(familiari, luogo di lavoro, etc.).

Di essere entrato in contatto con casi di Covid-19 per motivi professionali e non, ed aver eseguito tutte le procedure preventive previste dagli specifici protocolli sanitari.

In fede

Data: ____ / ____ / ____ Firma _____

Nota: In caso di minori la dichiarazione deve essere firmata da almeno uno degli esercenti la responsabilità genitoriale

Nome _____ Cognome _____

Documento di identità _____ Rilasciato da _____

Data ____ / ____ / ____ Firma _____

Informativa privacy:

In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che la _____ si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e che tali verranno trattati dal Titolare del trattamento limitatamente alla gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19. Tali dati non verranno diffusi e sono utili all'adempimento delle norme in materia di sicurezza. Al termine del periodo emergenziale verranno distrutti.

Data: ____ / ____ / ____ Firma _____

ALLEGATO 3 [modulo da inserire su carta intestata della società]**Dichiarazione di adempimento al Protocollo per i Campionati di Serie C, U19, U17, U15, U13 e Sitting Volley**

SOCIETÀ _____

GARA n° _____ del _____

TEAM-A _____ TEAM-B _____

Il sottoscritto _____

In qualità di:

- Presidente e Legale Rappresentante
- Dirigente Accompagnatore
- Primo Allenatore su Camp 3

Nato a _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ in Via _____

matricola FIPAV N. _____ Tipo Documento _____ N° _____

Rilasciato da _____ in data ____ / ____ / ____

ATTESTA

- che, da parte della società da me rappresentata, sono state rispettate tutte le prescrizioni sanitarie previste dal protocollo: misurazione della temperatura prima di allenamenti e gare;
- che tutti i tutti i partecipanti alla gara hanno compilato l'autocertificazione di cui all'allegato 1;
- (SOLO PER LA SQUADRA DI CASA)** che tutte le procedure di sanificazione all'interno dell'impianto sono state effettuate secondo quanto previsto dal protocollo PER LE ATTIVITA' SPORTIVE DELLA FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO.
- Che sono state applicate tutte le misure preventive previste dai protocolli federali anti COVID19

In fede

Data: ____ / ____ / ____

Firma