

**Manifestazione regionale aperta alle categorie Esordienti m/f UISP e FIDAL**

**Primi passi m/f (2014 – 2016) 50mt Vortex Lungo 300mt**

**Pulcini m/f (2012 – 2013) 50mt Vortex Lungo 300mt**

**Esordienti m/f (2010 – 2011) 50mt Vortex Lungo 600mt**

**STADIO FAUSTO FERRARINI – VIA RISORGIMENTO CASTELFRANCO EMILIA**

**MERCOLEDI 23 GIUGNO 2021**

ORGANIZZAZIONE: UISP Modena

orario	ES M	ES F
18.30	50	VORTEX
A SEGUIRE	LUNGO	50
	VORTEX	LUNGO
	300/600	300/600

**NB:** gli orari sono indicativi e le gare saranno a seguire con possibili variazioni dovute al numero dei partecipanti.

ISCRIZIONI:

**ON-LINE** entro le ore 24 di lunedì 21 giugno sulla piattaforma [www.atleticando.net](http://www.atleticando.net)

Ogni tesserato potrà partecipare solamente a due specialità, nell'eventualità ci fossero più iscrizioni del consentito, saranno depennate quelle fatte per ultimo.

**NON SONO CONSENTITE AGGIUNTE/VARIAZIONI SUL CAMPO SOLO CANCELLAZIONI**

CONFERMA ISCRIZIONI ENTRO 50' DALL'INIZIO GARA.

QUOTA ISCRIZIONI: € 1,00 atleta/ gara (pagamento sul posto dei soli atleti non cancellati)

**Si ricorda che le gare sono a porte chiuse**

oltre ad atleti e personale di servizio è consentito l'accesso a: 1 accompagnatore ogni 2 iscritti, come da disciplinare.

DISCIPLINARI, AUTOCERTIFICAZIONI e NEWS COVID: <http://www.uisp.it/emiliaromagna/atletica/protocollo-linee-guida-covid-19>

PREMIAZIONI: gadget a tutti i partecipanti

REFERENTE: Paola Salati [carpi@uispmodena.it](mailto:carpi@uispmodena.it)

**Di seguito trovate il modulo d'autocertificazione covid, che deve essere compilato da tutte le persone coinvolte nell'evento (atleti, giudici, volontari, tecnici, dirigenti, ecc....).**


**ALLEGATO A**
**AUTODICHIARAZIONE COVID 19**

Il/la sottoscritto/a (genitore/tutore legale dell'atleta in caso di minore):

Cognome		Nome	
In caso di Genitore/tutore legale indicare il cognome e nome dell'atleta			
Nato/a		il	
Residente in		Via e n.	
Tel.		E-mail	
Nella sua qualità di (*)			

(\*) specificare: es. Atleta Tecnico, Insegnante, Allenatore, Operatore, Collaboratore.

**DICHIARA**

che non ha avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19 e che negli ultimi 14 giorni, inoltre:

	SI	NO
• è stato in contatto stretto con persone affette da Covid-19?		
• è stato in contatto stretto con casi sospetti o ad alto rischio?		
• ha avuto negli ultimi tre giorni sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto)?		
• manifesta attualmente sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 (tra i quali temperatura corporea superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto).		

**Dichiara** di impegnarsi a comunicare prima di ogni ingresso nel sito sportivo ovvero prima di un evento/gara/manifestazione eventuali variazioni di quanto sopra dichiarato, compreso l'insorgenza di sintomi riferibili all'infezione da Covid-19, tra i quali temperatura corporea (che andrà preventivamente rilevata) superiore a 37,5°C, tosse, stanchezza, difficoltà respiratoria, dolori muscolari, diarrea, alterazioni di gusto e olfatto.

Il/la sottoscritto/a attesta sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sportiva ed alla pratica di attività sportive agonistiche (art. 46 D.P.R. n. 445/2000).

Autorizza, inoltre \_\_\_\_\_ (indicare la denominazione dell'associazione/società sportiva/Comitato/Organizzazione) al trattamento dei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

Luogo e data .....

Firma dell'atleta o del genitore/tutore legale per minorenni

.....