



Federazione Italiana Giuoco Calcio
Lega Nazionale Dilettanti
Settore Giovanile e Scolastico

COMITATO PROVINCIALE AUTONOMO DI TRENTO

Via G.B. Trener, 2/2 - 38121 Trento Tel: 0461 98.40.50 – 98.42.62 - Fax: 0461 98.41.40 – 98.08.80
Indirizzi Internet: www.figctrento.it - www.lnd.it - www.figc.it - www.settoregiovanile.figc.it

Presidente: epellizzari@figctrento.it
Settore Giovanile: sgs_tn@figctrento.it
Attività di Base: attivabase_tn@figctrento.it

Segreteria: info@figctrento.it - info@pec.figctrento.it
Calcio a 5: calcio5_tn@figctrento.it
Attività Scolastica: attivitascalastica_tn@figctrento.it

Cod. Fiscale LND 08272960587

Conto corrente c/o: Cassa Rurale di Trento

Codice IBAN: IT 25 Z083 0401 8070 00007773751

Stagione Sportiva 2020/2021

Comunicato Ufficiale N° 42 del 30 settembre 2020

SOMMARIO

1. COMUNICAZIONI DEL COMITATO PROVINCIALE AUTONOMO DI TRENTO	1066
1.1 VENERDÌ 2 OTTOBRE 2020 ORE 19.30 RIUNIONE PROTOCOLLO ANTI - COVID C.P.A. TRENTO	1066
1.2 PROTOCOLLO F.I.G.C. DD 10 AGOSTO 2020 PER IL CALCIO DILETTANTISTICO E GIOVANILE	1066
1.3 GARE A PORTE APERTE – PUNTUALIZZAZIONE DELLA P.A.T.	1067
1.4 GARE CON LA PRESENZA DEL PUBBLICO E GARE A PORTE CHIUSE	1067
1.5 PROGRAMMA GARE CON INDICAZIONE DI QUELLE A PORTE CHIUSE	1068
1.6 MATURITÀ AGONISTICA	1069
2. GARE	1070
2.1 RINVIO GARE	1070
3. ALLEGATI	1071
3.1 AUTODICHIARAZIONE – PREVENZIONE – COVID-19 (CORONAVIRUS) – PER IL PUBBLICO	1071
3.2 ALLEGATO A	1072
3.3 ALLEGATO B	1073
3.4 ALLEGATO C	1074

1. COMUNICAZIONI DEL COMITATO PROVINCIALE AUTONOMO DI TRENTO

1.1 VENERDÌ 2 OTTOBRE 2020 ORE 19.30 RIUNIONE PROTOCOLLO ANTI - COVID C.P.A. TRENTO

Venerdì 2 ottobre 2020 alle ore 19.30 si terrà una teleconferenza inerente il protocollo “ANTI-COVID” alla quale sono invitate tutte le Società affiliate al CPA di Trento. E’ stato trasmesso agli indirizzi di posta elettronica istituzionale di ciascuna Società un apposito link attraverso il quale le Società avranno la possibilità accedere alla riunione telematica tramite l’applicazione “Cisco Webex”. Al momento dell’accesso all’applicazione, oltre all’inserimento del proprio indirizzo email, si chiede di inserire un nome utente riconoscibile (es. nome cognome società), al fine di favorire un regolare svolgimento della riunione. Le Società potranno moltiplicare il numero dei partecipanti inoltrando a loro tesserati il link indicato:

Accedi alla riunione

<https://lnd.webex.com/lnd/j.php?MTID=m7a6d164f68767ff8e24e0960e35fb157>

Saranno presenti e disponibili ad ogni chiarimento il Presidente del CPA di Trento Ettore Pellizzari, la dott.ssa Maria Grazia Zuccali Dirigente dell’APSS, il dott. Luca Del Dot Medico Competente del CPA di Trento, l’avvocato Stefano Grassi Consigliere del CPA di Trento, l’avvocato Lino Rosa Consulente del CPA di Trento, il Consigliere Coordinatore SGS Giorgio Barbacovi, il Presidente del CP-AIA di Trento Giorgio Daprà, il Presidente dell’AIAC Trentino Alto Adige Florio Maran oltre agli altri componenti del Consiglio Direttivo.

1.2 PROTOCOLLO F.I.G.C. DD 10 AGOSTO 2020 PER IL CALCIO DILETTANTISTICO E GIOVANILE

La F.I.G.C. ha pubblicato un documento di interpretazione e applicazione del Protocollo di data 10 agosto 2020. In calce al presente capitolo si riporta il link attraverso il quale scaricare il sopra menzionato documento.

Per quanto riguarda la disputa delle gare nel rispetto delle prescrizioni anti-Covid – 19, con particolare riferimento al Protocollo F.I.G.C., all’esito dell’esperienze maturate con la disputa dei turni precedenti di Coppa e Campionato, si conferma la procedura relativa alla compilazione e conservazione della modulistica denominata ALLEGATO A, ALLEGATO B e ALLEGATO C come di seguito riportato.

L’ALLEGATO A (bozza), concernente l’assunzione di responsabilità da parte di ogni tesserato, deve essere trattenuto per l’intera stagione sportiva dalla Società con la quale i sottoscrittori sono tesserati.

L’ALLEGATO B, va consegnato dalla squadra ospite alla squadra ospitante. La squadra ospitante conserverà per 14 giorni gli ALLEGATI B dei propri tesserati e quelli della Società ospitata, a disposizione dell’APSS.

L’ALLEGATO C (bozza), deve essere scambiato attraverso gli incaricati di ognuna delle due Società al fine di una reciproca autocertificazione con la quale si attesta che i rispettivi gruppi squadra hanno ottemperato alle norme vigenti anti-COVID 19.

Lo stesso ALLEGATO C, nella parte finale consente alla squadra ospitante di certificare l’avvenuta sanificazione e igienizzazione di tutti i locali ad uso della squadra ospite e del/i direttore/i di gara.

Per quanto riguarda gli ALLEGATI A e C le Società potranno, con le medesime norme e finalità da rispettare, adottare una modulistica diversa.

Infine, si ringraziano doverosamente tutte le Società per l’impegno, la pazienza e l’attenzione con cui hanno applicato e applicheranno le procedure previste dalla normativa anti-Covid-19.

<https://www.figc.it/media/124948/protocollo-dilettanti-faq-10-17-settembre-2020.pdf>

1.3 GARE A PORTE APERTE – PUNTUALIZZAZIONE DELLA P.A.T.

Di seguito si riporta nuovamente il chiarimento pervenuto dalla P.A.T. relativamente all'accesso del pubblico agli spalti degli impianti sportivi durante le gare in provincia di Trento.

“in accordo con l'Ass. Roberto Failoni e su indicazione dell'ing. De Col, si evidenzia un passaggio dell'ordinanza del Presidente della PAT di data 25 agosto 2020 in merito alla partecipazione del pubblico a singoli eventi sportivi.

Con detta ordinanza, al fine di snellire l'iter procedurale, si è ritenuto opportuno predisporre un unico e specifico protocollo di sicurezza validato in via preventiva dal Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari, ai fini dello svolgimento di quegli eventi sportivi che potenzialmente possono superare il numero massimo di 1000 spettatori per gli stadi all'aperto e di 200 spettatori per gli impianti sportivi al chiuso.

Pertanto, anche se il protocollo allegato all'ordinanza è calibrato sullo svolgimento delle attività sportive indoor presso il palazzetto dello sport in Trento denominato "BLM group Arena ex Palatrento", tale protocollo, come si evince dal tenore letterale del dispositivo dell'ordinanza (nonché dalle premesse della stessa) si applica a tutti gli eventi sportivi che, a partire dall'1 settembre 2020, potenzialmente possono superare il numero massimo di 1000 spettatori per gli stadi all'aperto e di 200 spettatori per gli impianti sportivi al chiuso

PARTECIPAZIONE DEL PUBBLICO A SINGOLI EVENTI SPORTIVI

3) di approvare il Protocollo di cui alla nota del Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di data 25 agosto 2020 prot. n. 0122042 (All. 3) da rispettare per tutti gli eventi sportivi che, a partire dall'1 settembre 2020, potenzialmente possono superare il numero massimo di 1000 spettatori per gli stadi all'aperto e di 200 spettatori per gli impianti sportivi al chiuso;

4) in merito agli eventi svolti all'interno degli impianti sportivi al chiuso, nel rispetto del Protocollo di cui al punto precedente, il soggetto organizzatore/responsabile deve limitare a 500 il numero massimo degli spettatori per il primo evento dallo stesso organizzato, potendo portare per eventuali successivi eventi tale numero fino a 1000 qualora il primo evento si svolga nel pieno rispetto delle regole previste dal citato Protocollo di sicurezza, ossia senza contestazioni da parte degli organi deputati ai controlli;

5) di approvare il fac-simile (All. 4) per la dichiarazione di assenza di sintomatologia prevista dal Protocollo di cui al precedente punto 3);”

SI RIPORTA IL LINK PER SCARICARE L'ORDINANZA

https://www.ufficiostampa.provincia.tn.it/content/download/171798/2987672/file/Ordinanza_Presidente_PAT_25_agosto_2020.pdf

1.4 GARE CON LA PRESENZA DEL PUBBLICO E GARE A PORTE CHIUSE

Si informano le Società che per quanto riguarda la Provincia di Trento, sulla base delle norme emanate con il DPCM del 07 agosto 2020 e delle Ordinanze del Presidente Maurizio Fugatti della P.A.T. di data 03/07, 15/07 e 13/08 e 25/08/2020, sarà possibile consentire l'accesso del pubblico agli spalti degli impianti sportivi previa registrazione di ogni ingresso attraverso la compilazione dell'autodichiarazione, il cui modulo viene allegato al presente C.U. (3.1). La Società ospitante dovrà procedere alla misurazione della temperatura corporea di ogni soggetto, e impedire l'ingresso in caso di un dato superiore a 37.5°. Chiunque accederà agli spalti avrà l'obbligo del distanziamento individuale di almeno 1 metro e della mascherina sempre sul viso a protezione delle vie respiratorie.

La preassegnazione dei posti per il distanziamento individuale dovrà avvenire attraverso l'indicazione inequivocabile dei posti vietati dall'essere occupati.

1.5 PROGRAMMA GARE CON INDICAZIONE DI QUELLE A PORTE CHIUSE

Di seguito si riporta il programma orario gare dei giorni 30 settembre, 01 – 02 ottobre 2020. In grassetto le gare che le Società ospitanti hanno comunicato di disputare a porte chiuse.

CAMPIONATO JUNIORES REGIONALE

GIRONE A			DATA	ORA
ALENSE	GARDOLO	ALA MUTINELLI SINTETICO	30/09/20	20:00
FOOTBALL CLUB MEZZOCORONA	ARCO 1895	MEZZOCORONA SINTETICO	30/09/20	20:00
FOOTBALL CLUB ROVERETO	ANAUNE VALLE DI NON	PORTE CHIUSE	30/09/20	20:00
MORI S.STEFANO	PINZOLO VALRENDENA	MORI SINTETICO	30/09/20	20:00
PRIMIERO A.S.D.	RAVINENSE	PORTE CHIUSE	30/09/20	20:00
VALLAGARINA S.C.A.R.L.	LENO	PORTE CHIUSE	30/09/20	20:00
VIPO TRENTO	CALISIO CALCIO	TRENTO GABBIOLO SINT.	30/09/20	20:00

CAMPIONATO CALCIO A 5 SERIE C1

GIRONE A			DATA	ORA
CALCIO BLEGGIO	MEZZOLOMBARDO	PORTE CHIUSE	1/10/20	21:30

CAMPIONATO CALCIO A 5 SERIE C2

GIRONE A			DATA	ORA
CLES CALCIO A 5	DX GENERATION	PORTE CHIUSE	1/10/20	21:30

CAMPIONATO UNDER 15 I FASE ELITE

GIRONE B			DATA	ORA
LAVIS A.S.D.	PREDAIA	LAVIS CAMPO A SINT.	30/09/20	19:00

GIRONE C			DATA	ORA
FOOTBALL CLUB ROVERETO	MORI S.STEFANO	ROVERETO QUERCIA	30/09/20	20:00

CAMPIONATO UNDER 15 PROVINCIALE

GIRONE D			DATA	ORA
MATTARELLO CALCIO A.S.D.	AZZURRA S.BARTOLOMEO	TRENTO MATTARELLO SINT.	1/10/20	18:00

COPPA ITALIA ECCELLENZA

GIRONE A			DATA	ORA
COMANO TERME E FIAVE	LEVICO TERME	PONTE ARCHE SINT. COMANO	30/09/20	20:00

COPPA PROVINCIA SECONDA CATEGORIA

GIRONE D			DATA	ORA
MONTEVACCINO	2011 ROMANIA	PORTE CHIUSE	30/09/20	21:00

CAMPIONATO CALCIO A 5 SERIE C1

GIRONE A			DATA	ORA
CALCIO BLEGGIO	MEZZOLOMBARDO	PORTE CHIUSE	1/10/20	21:30
AC TRENTO 1921 S.R.L.	IMPERIAL GRUMO A.S.D.	PORTE CHIUSE	2/10/20	21:00
BRENTONICO C5	ALPE CIMBRA A.S.D.	PORTE CHIUSE	2/10/20	21:30
COMANO TERME E FIAVE	REAL MERANO C5	PORTE CHIUSE	2/10/20	21:00
FC GOSTIVAR	BRESSANONE	PORTE CHIUSE	2/10/20	21:00
G.S. FRAVEGGIO	FUTSAL FIEMME	VEZZANO PALESTRA	2/10/20	21:00
LEVICO TERME	JUGEND NEUGRIES	PORTE CHIUSE	2/10/20	21:30

CAMPIONATO CALCIO A 5 SERIE C2

GIRONE A			DATA	ORA
CLES CALCIO A 5	DX GENERATION	PORTE CHIUSE	1/10/20	21:30
FUTSAL ROVERETO	LEDRENSE	PORTE CHIUSE	2/10/20	21:30
VIGOLANA	AQUILA ROVERETO	PORTE CHIUSE	2/10/20	21:00

CAMPIONATO CALCIO A 5 SERIE D

GIRONE A			DATA	ORA
ATHESIS CALCIO	TRIDENTUM CALCIO A 5	PORTE CHIUSE	2/10/20	21:00
BOLGHERA	AVIO CALCIO	PORTE CHIUSE	2/10/20	21:00
FUTSAL 5 DOLOMITICA	PIEDICASTELLO	PORTE CHIUSE	2/10/20	21:00
LIZZANA C.S.I.	BESENELLO A.S.D.	PORTE CHIUSE	2/10/20	21:30
TEAM RONCONE	SETTAURENSE	BONDO PALESTRA	2/10/20	21:00
VELA PIEDICASTELLO	ALDENO A.S.D.	TRENTO PIEDICASTELLO PAL.	2/10/20	20:30

CAMPIONATO UNDER 15 PROVINCIALE

GIRONE C			DATA	ORA
ALTA ANAUNIA	SOLTERI SAN GIORGIO ASD	RONZONE	2/10/20	18:00

GIRONE D			DATA	ORA
MATTARELLO CALCIO A.S.D.	AZZURRA S.BARTOLOMEO	TRENTO MATTARELLO SINT.	1/10/20	18:00

COPPA ITALIA CALCIO A 5 FEMMINILE

GIRONE B			DATA	ORA
PIEDICASTELLO	NOMI A.S.D.	PORTE CHIUSE	2/10/20	21:30

1.6 MATURITÀ AGONISTICA

Esaminata la documentazione presentata dalla società interessata, visto quanto fissato dall'art. 34 comma 3 delle N.O.I.F., questo Comitato ha autorizzato a partecipare a gare di attività agonistica con decorrenza dal 01/10/2020 la seguente calciatrice:

Cognome Nome	data di nascita	Società
CORRADI ADELE	14/03/2005	U.S. ALTA GIUDICARIE A.S.D.

2. GARE

2.1 RINVIO GARE

Si autorizzano i rinvii delle seguenti gare:

CAMPIONATO UNDER 15 PROVINCIALI

GIRONE B

N°GG	SQUADRA 1	SQUADRA 2	DATA VAR.	DATA ORIG	ORA VAR.	ORA ORIG.	IMPIANTO
1A	TELVE	VALSUGANA	RINVIATA	30/09/20		19.00	TELVE SINT.
1A	AUDACE	MONTEVACCINO	RINVIATA	30/09/20		20.00	CALDONAZZO

Publicato in Trento il 30/09/2020

Il Segretario
(*Roberto Bertelli*)

Il Presidente
(*Ettore Pellizzari*)

3. ALLEGATI**3.1 AUTODICHIARAZIONE – PREVENZIONE – COVID-19 (CORONAVIRUS) – PER IL PUBBLICO**

PAT/RFD327-25/08/2020-0515396 - Allegato Utente 1 (A01)

AUTODICHIARAZIONE**PREVENZIONE – COVID-19 (Coronavirus)***ai sensi dell'Articolo 6 comma 1, lettera d) del Decreto Legge 52/2020*

Il sottoscritto/a _____

nato/a il ___/___/___ a _____ (___)

residente in _____ (___), via _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena
- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19
- di non aver avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane.
- di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, ecc..)

Dichiara inoltre che all'interno del nucleo familiare non ci sono persone risultate positive al COVID-19 o sottoposte a quarantena.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute e pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di "Misure urgenti di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19 (Coronavirus)" e di quanto disposto dalla Legge 171/2018.

- Accenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

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 e le modalità di cui all'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del predetto Regolamento.

Luogo: _____ data: ___/___/___ ora: _____

Firma del dichiarante _____

3.2 ALLEGATO A

Bozza

ALLEGATO A - ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ PER OGNI TESSERATO AD INIZIO DELL'ATTIVITÀ 2020/2021

PER CALCIATORI MAGGIORENNI, GENITORI DI CALCIATORI MINORENNI, ALLENATORI E DIRIGENTI PARTECIPANTI AGLI ALLENAMENTI E ALLE PARTITE

Il/la sottoscritto/a

nato a _____ il / / _____

e residente in _____

In caso di atleti minori: genitore di _____

nato a _____ il / / _____

e residente in _____

Indirizzo e-mail: _____ Tel.: _____

in riferimento all'attività calcistica, sia di allenamento che per le gare, della stagione sportiva 2020/2021, per quanto concerne tutta la problematica connessa alla pandemia COVID-19 (Coronavirus), dichiara, sotto la propria responsabilità:

- di essere a conoscenza delle norme vigenti per quanto riguarda le misure di prevenzione e di contenimento del contagio "COVID-19", compreso il Protocollo FIGC 10.8.2020;
- per quanto precede dichiara sotto la propria responsabilità di impegnarsi in qualsiasi momento dell'attività svolta per la società alla quale è tesserato _____ a rispettare tutte le misure preventive e le condotte richieste dalla normativa in vigore;
- dichiara altresì, sotto la propria responsabilità, che si terrà aggiornato in merito alle disposizioni che verranno emanate dalle Autorità a livello nazionale, a livello provinciale e dalla F.I.G.C / L.N.D. / S.G.S.;
- si assume la responsabilità di comunicare immediatamente ai dirigenti della società per la quale è tesserato eventuali variazioni rispetto alle sue conoscenze normative e rispetto al suo stato attuale di totale assenza da sintomi assimilabili al "COVID-19";

Autorizzo inoltre la Società per la quale sono tesserato al trattamento dei miei dati particolari concernente il mio stato di salute ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

Data ___/___/___

Firma _____

NORME GENERALI

- Non accedere alla struttura sportiva con sintomi di febbre, raffreddore, tosse, difficoltà respiratorie, astenia.
- Accedere alla struttura sportiva indossando la mascherina e disinfettando le mani.
- Consentire il controllo della temperatura corporea.
- Mantenere il distanziamento di un metro dagli altri, fatta eccezione per l'attività di contatto prevista dalle regole del giuoco del calcio.

3.3 ALLEGATO B

ALLEGATO B - MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE

SCHEDA ANAMNESTICA DI VALUTAZIONE DELLO STATO DI SALUTE ATTUALE INFEZIONI VIE RESPIRATORIE SUGGERITIVE RISCHIO SARS- CoV- 2 DA CONSEGNARE AL RESPONSABILE DELLA SOCIETÀ _____ ALL'ARRIVO PRESSO L'IMPIANTO SPORTIVO PRIMA DI ACCEDERVI

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il / / _____

e residente in _____

In caso di atleti minori: genitore di _____

nato a _____ il / / _____

e residente in _____

Indirizzo e-mail: _____ Tel.: _____

DICHIARO QUANTO SEGUE

In possesso del certificato idoneità sportiva agonistica/non agonistica con scadenza in data ___/___/___

Sintomi riscontrati negli ultimi 14 giorni

Febbre >37,5°	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Tosse	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Stanchezza	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Mal di gola	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Mal di testa	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Dolori muscolari	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Congestione nasale	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Nausea	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Vomito	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Perdita di olfatto e gusto	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Congiuntivite	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Diarrea	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Eventuale esposizione al contagio

CONTATTI con casi accertati COVID 19 (tampone positivo)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CONTATTI con casi sospetti	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CONTATTI con familiari di casi sospetti	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CONVIVENTI con febbre o sintomi influenzali (no tampone)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CONTATTI con febbre o sintomi influenzali (no tampone)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Ulteriori dichiarazioni _____

Autorizzo la Società per la quale sono tesserato ed esclusivamente per le gare ufficiali anche la Società avversaria, al trattamento dei miei dati particolari concernente il mio stato di salute ed alla loro conservazione ai sensi del Reg. Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

Data ___/___/___

Firma _____

3.4 ALLEGATO C

Bozza **ALLEGATO C**

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000 CONCERNENTE IL RISPETTO DELLE PRESCRIZIONI ANTI COVID - 19

(da scambiarsi tra le Società partecipanti alla gara e da consegnare all'Arbitro al momento dell'arrivo all'impianto sportivo in base al Protocollo FIGC di data 10.8.2020)

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il ____ / ____ / ____

Tesserato della Società _____

, domiciliato presso la sede della stessa, Delegato per l'applicazione del Protocollo (DAP) FIGC di data 10.8.2020, di cui al Comunicato Ufficiale n. 13 del Comitato Provinciale Autonomo di Trento, relativamente alla gara tra Società Ospitante _____ e Società Ospitata _____ in programma oggi ____ / ____ / ____.

CERTIFICA E DICHIARA

il rispetto da parte di tutto il Gruppo Squadra, composto secondo la definizione contenuta nel suddetto Protocollo da tutti coloro che hanno accesso agli spogliatoi per la suddetta gara, delle prescrizioni sanitarie relative agli accertamenti Covid-19 previsti dai protocolli vigenti e dalle normative legislative.

Da firmare solo da parte della società di casa/ospitante

CERTIFICA E DICHIARA

che, tra gli altri, i locali ad uso della Squadra Ospite e dell'Arbitro sono stati sanificati* ed igienizzati attraverso l'utilizzo di idonei prodotti disinfettanti in data ____ / ____ / ____.

Il sottoscritto come sopra identificato, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni false o mendaci, attesta sotto la propria responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero.

Data ____ / ____ / ____

Firma _____

* La sanificazione va effettuata solamente dove è stata conclamata la presenza di un caso positivo.

L'ALLEGATO C (bozza), deve essere scambiato attraverso gli incaricati di ognuna delle due Società al fine di una reciproca autocertificazione con la quale si attesta che i rispettivi gruppi squadra hanno ottemperato alle norme vigenti anti-Covid 19.

Lo stesso ALLEGATO C, nella parte finale, consente alla squadra ospitante di certificare l'avvenuta sanificazione (**La sanificazione va effettuata solamente dove è stata conclamata la presenza di un caso positivo**) e igienizzazione di tutti i locali ad uso della squadra ospite e dei direttori di gara.