

Prot.165  
Roma, 27/05/2021

Alle Società partecipanti alle manifestazioni  
di Nuoto (a mezzo pubblicazione sito FINP)

e, p.c.

Ai Delegati Regionali della FINP  
(con preghiera di diffusione alle società)

**Oggetto: Norme di sicurezza per la riduzione del rischio di contagio COVID-19 applicabili alle gare federali di carattere nazionale previste dal calendario federale nelle discipline del Nuoto.**

Gentili Società,  
*la presente circolare normativa emana le disposizioni per lo svolgimento delle manifestazioni federali nazionali nelle discipline del Nuoto.*

*Le disposizioni in argomento sono riferite alla stagione 2020/2021 e sono adottate in conformità alle previsioni contenute nell'art. 218, comma 1, del Decreto Legge 19/05/2020 n. 34 recante disposizioni straordinarie in materia di regolamentazione dei campionati sportivi a seguito dell'emergenza sanitaria.*



## Disposizioni organizzative

- 1) Tutti i componenti di una squadra (atleti e staff) che devono partecipare ad una gara federale nazionale, sono tenuti a sottoporsi a un tampone naso-faringeo antigenico rapido o molecolare da effettuarsi **entro e non oltre due giorni precedenti** a quelli dell'arrivo nell'impianto presso una struttura autorizzata.
- 2) Nel caso che un componente della squadra dovesse risultare positivo per COVID-19 al tampone, l'autorità sanitaria competente dovrà essere tempestivamente informata dalla Società e la persona positiva sarà isolata dal gruppo e seguirà il percorso previsto dalle autorità competenti. Tutti gli altri componenti della squadra, in funzione dei contatti avuti o meno con la persona positiva, seguiranno le indicazioni fornite dalle autorità stesse alle quali la Società darà massima collaborazione informando in anticipo dei protocolli di sicurezza adottati nell'impianto di allenamento da parte della Società stessa.
- 3) I Presidenti di Società devono sottoscrivere una "dichiarazione di responsabilità", conforme al fac-simile allegato, a garanzia del rispetto delle procedure previste, da inviarsi via e-mail esclusivamente alla specifica casella di posta elettronica della manifestazione comunicata dalla Federazione unitamente alle disposizioni partecipative all'evento.
- 4) Alla dichiarazione di responsabilità del Presidente della Società di cui al precedente punto 3) deve essere allegata la certificazione del medico sociale, o di un medico di fiducia della Società, attestante la negatività di ognuno dei propri tesserati partecipanti alla manifestazione federale, con obbligo di conservazione dei relativi referti presso la sede della Società di appartenenza, i quali dovranno essere disponibili su richiesta della FINP e/o delle competenti Autorità sanitarie.
- 5) La documentazione di cui ai precedenti punti 3) e 4) deve essere inviata con le modalità indicate al punto 3) entro le ore 12 del giorno precedente l'arrivo nell'impianto in modo da consentire alla Federazione di verificare la documentazione prima dell'arrivo di ciascun componente della Società nella sede di gara.
- 6) All'arrivo nell'impianto, tutti i partecipanti alla manifestazione devono consegnare l'apposita autodichiarazione (vedi allegato).



- 7) La partecipazione alla gara è consentita solo in caso di integrale rispetto delle procedure sopra indicate.
- 8) Oltre alla stretta osservanza e applicazione delle misure di sicurezza previste per la prevenzione del rischio di contagio emanate dalle autorità competenti e dalla Federazione Italiana Nuoto Paralimpico, si raccomanda alle Società la massima attenzione alle misure di prevenzione nei giorni precedenti la gara, dopo l'effettuazione del tampone, mantenendo isolati il più possibile i componenti del gruppo squadra.
- 9) Allo scopo di limitare il più possibile i contatti fra gli atleti, anche durante gli allenamenti, è opportuno considerare un programma di lavoro che riduca i contatti stretti all'interno della squadra. Ciò vale, in particolare, nelle 48 ore precedenti il tampone in modo da facilitare la valutazione di eventuali contatti ad alto rischio da parte delle autorità sanitarie competenti.



### Norme disciplinari

In riferimento alle prescrizioni contenute nella presente circolare normativa e tenuto conto delle norme che attualmente impongono lo svolgimento delle competizioni a porte chiuse, fermo restando il rispetto delle già citate "Linee guida anti-covid", si comunicano i provvedimenti disciplinari che saranno adottati, in conformità alle previsioni contenute nell'art. 218, comma 1, del Decreto Legge 19/05/2020 n.34, nei confronti delle Società in caso di mancata osservanza delle disposizioni organizzative straordinarie emanate dalla FINP.

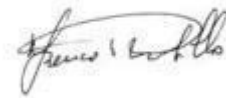
In particolare, si evidenziano le seguenti misure disciplinari:

- a) La mancata produzione della "dichiarazione di responsabilità" e/o della certificazione del medico verrà segnalata dagli Uffici federali al Giudice Arbitro, il quale disporrà l'esclusione dalle gare degli atleti iscritti alla manifestazione, fermo restando gli eventuali ulteriori provvedimenti del Giudice Sportivo.
- b) La mancata presentazione all'arrivo nell'impianto della autodichiarazione prevista dal punto 6) della presente normativa determinerà per i soggetti inadempienti il divieto di accesso alla struttura.

\*\*\*\*\*

Nel rimanere a disposizione con gli Uffici della FINP per eventuali chiarimenti, si coglie l'occasione per inviare i più cordiali saluti.

Il Segretario Generale  
Franco Riccobello



Allegati:

- Fac-simile dichiarazione di responsabilità del Presidente di Società;
- Fac- simile autodichiarazione atleti / staff



## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' SOCIETA'

SOCIETA' \_\_\_\_\_  
GARA \_\_\_\_\_  
Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di Presidente della Società

### DICHIARA CHE:

- da parte della Società da me rappresentata, sono state rispettate tutte le prescrizioni sanitarie previste dalle autorità competenti e dalle linee guida federali relative alle misure di sicurezza da adottare nelle piscine per gli allenamenti e le competizioni sportive;
- che tutti i/le componenti dello staff e gli/le atleti/e in elenco sono stati/e sottoposti/e a tampone naso-faringeo antigenico o molecolare entro due giorni dall'accesso all'impianto con esito negativo e hanno compilato l'autocertificazione prevista per i tesserati;
- che i referti relativi ai tamponi di cui sopra sono conservati presso la sede sociale e sono disponibili su richiesta in caso di necessità

Si allega la relazione del Dr. \_\_\_\_\_ attestante la negatività, nome per nome, del gruppo squadra che entrerà nell'impianto il giorno \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro della Società e firma leggibile del Presidente \_\_\_\_\_



## AUTODICHIARAZIONE TESSERATI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_ e domiciliato in \_\_\_\_\_(\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_, identificato a mezzo \_\_\_\_\_  
nr. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
utenza telefonica \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, DICHIARA, per quanto di propria conoscenza:

- a) di non avere attualmente diagnosi di positività per COVID-19;
- b) di non essere attualmente sottoposto/a alla misura della quarantena;
- c) di non aver avuto sintomi COVID-19 (tra i quali, a titolo non esaustivo, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza profonda e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto) nei precedenti 14 giorni e di non essere a conoscenza di essere stato/a in contatto diretto, negli ultimi 14 giorni, con persona che abbia manifestato sintomi COVID-19 (vedi sopra);
- d) di non aver ricevuto comunicazione da parte delle autorità sanitarie competenti in merito a contatti stretti (secondo la definizione della circolare del Ministero della Salute 0018584 del 29/05/2020) da me avuti negli ultimi 10 giorni con casi probabili o confermati COVID-19;
- e) di impegnarmi ad adottare e rispettare, per tutta la durata degli allenamenti e delle gare, le misure di prevenzione e protezione vigenti, istituite in funzione della necessità di limitare la diffusione del virus Sars-Cov2, a seguire le precauzioni previste dalle autorità sanitarie e, comunque, quelle specificate nelle istruzioni ricevute dalla Società e presenti nelle linee guida della Federazione Italiana Nuoto, di cui ho letto, compreso ed accettato tutti i contenuti;

consapevole che, in caso contrario, non potrò accedere all'impianto né, se previsto, svolgere attività sportiva.



Mi impegno altresì ad informare il medico sociale, e a non frequentare l'impianto sportivo, in caso di:

- comparsa di temperatura oltre i 37.5°;
- esposizione, a mia conoscenza, a casi probabili o confermati COVID-19;
- comparsi di sintomi riferibili a Covid-19 (tra i quali, a titolo non esaustivo, tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da sforzo, stanchezza e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto).

Autorizzo la misura della temperatura corporea ad ogni ingresso presso l'impianto sportivo ai fini della prevenzione dal contagio da COVID-19, l'implementazione dei protocolli di sicurezza anti-contagio ai sensi dell'art. art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020, sino al termine dello stato d'emergenza.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

**Preso visione della presente informativa, attesto il mio libero consenso al trattamento dei dati personali di mio figlio/a. Allego copia del documento d'identità.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma padre leggibile \_\_\_\_\_

Firma madre leggibile \_\_\_\_\_

