

Settore Salvamento Agonistico

Roma, 24 marzo 2021

Alle Società e Gruppi Sportivi interessati
Agli Atleti e Tecnici convocati

e,p.c.

Al Medico Federale
Al Settore Stampa
Al Settore Centro Studi
Settore Amministrativo
Sede

A Nadoitalia

Controlli.antidoping@nadoitalia.it

Oggetto: Convocazione allenamento collegiale – Rappresentativa Assoluta/Youth – Milano 27/30 aprile 2021

Con la presente si ha il piacere di comunicare, in conformità alle previsioni di cui all'art. 5 del Regolamento degli Atleti e sulla base delle indicazioni ricevute dalla Direzione Sportiva, l'elenco dei convocati all'evento federale in oggetto:

Staff Federale

Giorgio	QUINTAVALLE	PRESIDENTE SETTORE SALVAMENTO
Antonello	CANO	COMMISSARIO TECNICO
Massimiliano	TRAMONTANA	TECNICO
Stefano	FOGGETTI	ASSISTENTE TECNICO
Riccardo	BIANCHESSI	ASSISTENTE TECNICO
Giovanni	ANSELMETTI	TECNICO
Fabio	TADINI	ASSISTENTE TECNICO
Marcello	ONADI	ASSISTENTE TECNICO
Andrea	FELICI	MEDICO DI SETTORE

Atleti

Fabio	PEZZOTTI	GS FIAMME ORO
Federico	GILARDI	GS FIAMME ORO – RN TORINO
Jacopo	MUSSO	RN TORINO
Francesco	IPPOLITO	GORIZIA NUOTO ASD
Davide	PETRUZZI	RN TORINO
Mauro	FERRO	SPORTING CLUB NOALE SSD
Gabriele Giovanni	VESTRI	IN SPORT RANE ROSSE
Mattia	D'IPPOLITO	IN SPORT RANE ROSSE
Simone	LOCCHI	IN SPORT RANE ROSSE
Davide	GIANAROLI	GS FIAMME ORO
Davide	CREMONINI	GS VV.FF. GIOVANNI SALZA
Alessandro	MARCHETTI	IN SPORT RANE ROSSE
Francesca	CRISTETTI	RN TORINO
Federica	VOLPINI	GS FIAMME ORO
Lucrezia	FABRETTI	IN SPORT RANE ROSSE
Cristina	LEANZA	AQUATICA TORINO
Paola	LANZILOTTI	RN TORINO
Sara	ONGARO	IN SPORT RANE ROSSE
Anna	PIROVANO	IN SPORT RANE ROSSE
Elisa	DIBELLONIA	CENTRO NUOTO NICHELINO
Giulia	VETRANO	CENTRO NUOTO NICHELINO
Masha	GIORDANO	ATHENA SP.CLUB - BRACCIANO
Francesca	PASQUINO	IN SPORT RANE ROSSE
Valentina	PASQUINO	NUOTATORI CANAVESANI
Giulia	DI FAZIO	NUOTATORI MILANESI

Si rammenta che tutti i soggetti presenti in convocazione, con l'eccezione di medici e fisioterapisti, devono essere in regola con il tesseramento federale per tutta la durata della convocazione medesima.

Pei tecnici, sarà sufficiente il rinnovo del tesseramento nei ruoli SIT, anche in attesa del rinnovo dell'eventuale tesseramento sociale.

L'alloggio è previsto con trattamento di pensione completa, presso la struttura alberghiera Novotel Linate - Via Mecenate, 121, 20138 Milano MI

Per i viaggi in treno, tenuto conto della convenzione tra la FIN e Frecciarossa Trenitalia, **gli interessati devono** contattare il Settore Salvamento Agonistico ovvero al numero 06 - 36000418 Elisabetta Comazzetto email elisabetta.comazzetto@federnuoto.it o al numero 06 - 36000496 Giorgiana Emili email giorgiana.emili@federnuoto.it, comunicando la tratta prescelta, il giorno e l'orario del viaggio da

effettuare. L'eventuale utilizzo dell'autovettura dovrà essere preventivamente autorizzato manlevando la Federazione da qualsiasi responsabilità in merito. Per i viaggi aerei, laddove non utilizzabili i collegamenti con Frecciarossa Trenitalia, gli atleti e tecnici dovranno richiedere l'emissione di biglietteria aerea direttamente al Settore interessato.

Le spese saranno rimborsate agli interessati, dagli Uffici amministrativi della FIN, previo invio di documentazione originale. Gli invii per scansione o fotocopia sono permessi unicamente ai soggetti professionisti, titolari di Partita IVA, che fatturano le prestazioni alla FIN) (1)

Si sottolinea inoltre che sulla base delle indicazioni fornite dalla Direzione Sportiva e dal Settore Centro Studi della FIN è previsto l'obbligo per tutti i soggetti in convocazione di sottoporsi al tampone antigenico rapido o molecolare, **entro le 72 ore** dell'inizio del raduno.

Il relativo referto dovrà essere anticipato al medico federale, Dott. Andrea Felici (mail: dr.felici@libero.it) e al Dott. Lorenzo Marugo (mail: dottormarugo@libero.it) e portato con sé, unitamente alla autocertificazione debitamente compilata (v. allegato), per essere presentata al personale addetto ai controlli presso l'impianto sportivo.

Il costo relativo all'effettuazione del tampone antigenico rapido o molecolare, rimane a carico della Federazione, che provvederà al rimborso previo presentazione di idonea attestazione di spesa.

Si precisa inoltre che, in esecuzione alle attuali disposizioni emanate per il contenimento del rischio contagio da COVID-19, gli atleti sono tenuti a presentare copia del certificato medico d'idoneità sportiva al medico in convocazione o, in assenza di quest'ultimo, al tecnico responsabile. Detto certificato dovrà essere in corso di validità e coprire tutta la durata della convocazione.

Si raccomanda a tutti i soggetti in convocazione, ed in particolare ai tecnici federali, di attenersi alle disposizioni delle autorità competenti in materia di contrasto al rischio contagio da COVID-19 e in particolare alle raccomandazioni contenute nelle apposite Linee Guida emanate dalla FIN consultabili sulla home page del sito Federale.

Cordiali saluti


Antonello Panza
Segretario Generale della FIN

() Il rimborso delle spese, laddove previste e autorizzate, è regolamentato dalla normativa disponibile sul sito FIN (<https://www.federnuoto.it/home/federazione/norme-e-documenti-federazione/5205-procedura-rimborso-spesa>)

Gli intestatari di anticipazioni di spesa, sono invitati a prendere visione delle norme in materia di Anticipazioni a Funzionari Delegati, disponibili sul sito FIN al seguente link:

[https://www.federnuoto.it/home/federazione/norme-e-documenti-federazione/5206-procedura-anticipazioni-a-funzionari-delegati"](https://www.federnuoto.it/home/federazione/norme-e-documenti-federazione/5206-procedura-anticipazioni-a-funzionari-delegati)



AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000 PER 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 profonda 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. 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).

Luogo e data _____ Firma _____

Preso visione della presente informativa, attesto il mio libero consenso al trattamento dei dati personali di mio figlio/a.

Luogo e data _____

Firma padre leggibile _____ Firma madre leggibile _____

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000 PER GLI UTENTI NON 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, durante la mia permanenza nell'impianto sportivo, 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 presenti nell'impianto, 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 ad informare il medico di famiglia, e a non frequentare l'impianto sportivo, in caso di:

- comparsa di temperatura oltre i 37.5°;
- esposizione, a mia conoscenza, a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19
- qualsiasi sintomatologia (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).

Luogo e data _____ Firma _____

Preso visione della presente informativa, attesto il mio libero consenso al trattamento dei dati personali di mio figlio/a.

Luogo e data _____

Firma padre leggibile _____ Firma madre leggibile _____