



Comitato Regionale Lombardo

20137 Milano – Via Piranesi 46 – Tel. 02/7577571 – Fax 02/70127900

[www.finlombardia.org](http://www.finlombardia.org) e-mail: [rlombardia@federnuoto.it](mailto:rlombardia@federnuoto.it) pec: [lombardia@pec.federnuoto.it](mailto:lombardia@pec.federnuoto.it)

Milano, 10 Febbraio 2021  
Ns rif. 21-101

Alle Società affiliate  
Ai Delegati Provinciali  
Ai Componenti il Consiglio Regionale  
Ai Componenti il Collegio dei Revisori dei Conti  
Alla Federazione Italiana Nuoto  
Al C.O.N.I. Regionale  
Al G.U.G. Regionale  
Agli Organi di Informazione

## **Procedure per la partecipazione all'Assemblea Ordinaria Bilancio Consuntivo 2020 del Comitato Regionale Lombardo.**

In occasione dell'Assemblea Ordinaria Bilancio Consuntivo 2020 del Comitato Regionale Lombardo della Federazione Italiana Nuoto che si terrà venerdì 12 Marzo 2021 a Milano, presso l'oratorio Kolbe, sito in Via Padre Kolbe con accesso da Viale Corsica, di seguito le procedure per la partecipazione alla stessa.

### • **ACCESSO ALLA SALA**

Ricordiamo che l'accesso alla struttura sarà consentito solo se muniti di mascherina.

E' prevista la misurazione della temperatura corporea all'entrata dell'impianto da parte di personale addetto. Alle persone con temperatura superiore a 37,5°C l'accesso non verrà consentito.

Qualora all'ingresso dovessero incrociarsi diversi gruppi di Tecnici, Atleti e o Dirigenti è vivamente richiesto il rispetto delle indicazioni ministeriali relative alla distanza di sicurezza.

Tutti coloro che accedono alla sala dovranno rilasciare l'apposita autocertificazione (di seguito allegata) dichiarando di non essere stati affetti da malattia COVID-19 e l'assenza di esposizione personale a casi accertati, probabili o sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni – e/o fornendo copia dell'esito negativo del tampone.

Provvedere preferibilmente alla pre-compilazione della autocertificazione al fine di ridurre il tempo di permanenza in postazione controllo ed evitare lo scambio di penne, fogli, ecc.

Durante le operazioni di afflusso adottare un comportamento responsabile, al fine di evitare assembramenti e mantenere una corretta distanza di sicurezza da chi ci precede.

### • **ACCREDITO**

Una volta espletate le procedure sopra elencate, le segnaletiche vi condurranno alle postazioni di accredito dove sarà possibile inoltre stampare, in caso di necessità, le deleghe/attestazioni dal sistema informatico federale.

### • **REGISTRAZIONE DELEGATI**

Le Società al fine di procedere alla registrazione dei propri delegati all'Assemblea devono presentare alla postazione di accredito:

1. il modello "delega" riservato al Presidente della Società o suo delegato;
2. il modello "delega/attestazione" riservato alla certificazione a firma del Presidente della Società del delegato individuato a rappresentare la categoria degli Atleti;
3. il modello "delega/attestazione" riservato alla certificazione a firma del Presidente della Società del delegato individuato a rappresentare la categoria dei Tecnici;
4. la Tessera federale e/o un documento di riconoscimento in corso di validità.

Si ricorda che i delegati, in regola con il tesseramento per la stagione 2019/2020 e maggiorenni, devono presentarsi all'accreditamento muniti di documento di identità in corso di validità per la necessaria identificazione, pena irricevibilità delle deleghe.

I Delegati della categoria Dirigenti possono rappresentare per delega altri affiliati nel numero massimo di tre Società, oltre la propria.

I Delegati della categoria Atleti e dei Tecnici devono partecipare direttamente all'Assemblea e non possono ricevere né rilasciare deleghe.

### • **DISTANZIAMENTO SOCIALE**

Dovrà essere osservata la distanza interpersonale di almeno 1 metro tra i tesserati

## 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. Allego copia del documento d'identità.***

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

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