

# COOLSWIMMEETING



Cool Swim Meeting Organizing Committee  
c/o Piscina Coperta Meranarena  
Via Palade 78  
39012 MERANO (BZ)

---

Spett.  
Società partecipanti al Cool Swim Meeting 2021

Merano, 01/06/2021

## **OGGETTO: NORME DI SICUREZZA PER LA RIDUZIONE DEL RISCHIO CONTAGIO COVID-19**

Recependo l'integrazione alla Circolare Normativa della FIN di data 25/05/2021, si comunica alle società partecipanti al Cool Swim Meeting quanto segue:

1. tutti i componenti di una squadra (atleti e staff) che parteciperanno al Cool Swim Meeting 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 mail esclusivamente all'indirizzo [info@coolswim.it](mailto:info@coolswim.it)**
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 dei propri tesserati partecipanti al Cool Swim Meeting, con obbligo di conservazione dei relativi referti presso la sede della società di appartenenza, i quali dovranno essere disponibili su richiesta della FIN e/o delle competenti autorità sanitarie.**
5. **La documentazione di cui ai precedenti punti 3) e 4) deve essere inviata per e-mail a [info@coolswim.it](mailto:info@coolswim.it) entro le ore 12.00 del giorno precedente l'arrivo nell'impianto, in modo da consentire al comitato**

# COOLSWIMMEETING



Cool Swim Meeting Organizing Committee  
c/o Piscina Coperta Meranarena  
Via Palade 78  
39012 MERANO (BZ)

---

**organizzatore 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 (allegata)**
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, 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 comunicazione 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 FIN:

In particolare, si evidenziano le seguenti misure disciplinari:

- a) La mancata produzione della "Dichiarazione di responsabilità" e/o della certificazione del medico verrà segnalata dal comitato organizzatore al Giudice Arbitro, il quale disporrà l'esclusione dalla gara 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 il divieto di accesso per i soggetti inadempienti alla struttura**

# COOLSWIMMEETING



Cool Swim Meeting Organizing Committee  
c/o Piscina Coperta Meranarena  
Via Palade 78  
39012 MERANO (BZ)

---

Allegati:

- Allegato A: Fac-simile dichiarazione di responsabilità del Presidente di società
- Allegato B: Fac-simile autodichiarazione atleti / staff

Cordiali saluti

Per il Cool Swim Meeting Organizing Committee

Il Presidente

Walter Taranto



**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' SOCIETA'**

Società: .....

Gara: Cool Swim Meeting (Merano, 18-19-20.06.2021)

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

E residente a (comune) ..... Prov.....

In via .....

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 nasofaringeo 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 al Lido di Merano il giorno 18/06/2021

Luogo e data .....

Timbro della società e firma leggibile del Presidente .....

**Allegato 5. 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 \_\_\_\_\_