

**Campionato Italiano UnipolSai
Assoluto Primaveraile
Riccione, 31 marzo-3 aprile**

Gentilissimo/a collega,

la Federazione Italiana Nuoto sta organizzando il Campionato Italiano Assoluto primaveraile di nuoto denominato UnipolSai, che si svolgerà allo Stadio del Nuoto di Riccione il 31 marzo, 1-2 e 3 aprile.

La formula prevede batterie divise in sessioni maschile e femminile al mattino e finali pomeridiane dalle 16:30 alle 18:00 giovedì 31 marzo e dalle 17:30 alle 19:00 dall'1 al 3 aprile.

Le finali - che qualificano sia agli Europei di Budapest sia alle Olimpiadi di Tokyo - saranno trasmesse in diretta da Rai Sport + HD.

In relazione alle norme anti Covid-19, agli spazi e ai locali disponibili presso lo Stadio del Nuoto, l'accredito media e fotografico sarà contingentato e consentirà l'accesso in tribuna stampa, zona mista e work room esclusivamente da un'ora prima dell'inizio delle finali.

Ogni agenzia o testata potrà richiedere l'accredito per un solo giornalista (se televisivo con operatore) e/o un fotografo. Sarà data priorità ai giornalisti e ai fotografi iscritti all'ordine dei professionisti e accreditati per agenzie e testate nazionali e che seguono con continuità le discipline acquatiche, ed il nuoto in particolare.

La richiesta di accredito dovrà essere inoltrata alla email stampa@federnuoto.it entro e non oltre domenica 28 marzo. Non verranno considerate le richieste che eccedano i termini.

Si comunica che per ridurre al minimo la possibilità di contagio da Covid-19, ai fotografi accreditati sarà consentito di scattare da bordo vasca solo inviando a stampa@federnuoto.it il referto con esito negativo al tampone naso-faringeo antigenico rapido o molecolare da effettuarsi nelle 48 ore che precedono l'arrivo in piscina presso un laboratorio dotato di specifica autorizzazione sanitaria.

Si invitano fortemente gli operatori della comunicazione accreditati – in segno di rispetto personale ed altrui – a seguire la stessa procedura, ad evitare contatti con atleti e staff al di fuori della competizione, a rispettare sempre il distanziamento sociale, a portare correttamente la mascherina e ad attenersi scrupolosamente alle regole di prevenzione e alle raccomandazioni del Ministero della sanità.

Si allega, altresì, l'autodichiarazione che dovrà essere compilata e consegnata all'ingresso dell'impianto ogni giorno.

Accredito Media				
CAMPIONATO ITALIANO UNIPOLSAI ASSOLUTO PRIMAVERILE				
31 Marzo - 3 Aprile 2021 - Riccione				
<i>Sig.</i>	<i>Sig.ra</i>	<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>	
<i>Nazione</i>			<i>Luogo - Data di nascita</i>	
<i>Residenza: Città - Indirizzo - CAP</i>				
<i>Tel. n.</i>			<i>Fax n.</i>	
<i>Mobile</i>			<i>e-mail</i>	
<i>Media</i>	<i>Quotidiano</i>	<i>Agenzia Stampa</i>	<i>Periodico</i>	<i>Testata Web</i>
	<i>Radio</i>	<i>TV</i>	<i>Agenzia Foto</i>	<i>Freelance</i>
<i>Società</i>				
<i>Indirizzo Società</i>				
<i>Ruolo</i>	<i>Giornalista</i>	<i>Fotografo</i>	<i>Commentatore TV</i>	
	<i>Commentatore Radio</i>	<i>Tecnico</i>	<i>Altro</i>	
<i>Tessera Professionale (tipo e numero)</i>		<i>Numero AIPS (se disponibile)</i>		

Uso della sala stampa <small>La sala stampa disporrà di connessione Wi-Fi.</small>	<i>Mercoledì 31</i> <input type="checkbox"/> <i>si</i> <input type="checkbox"/> <i>no</i>	<i>Giovedì 1</i> <input type="checkbox"/> <i>si</i> <input type="checkbox"/> <i>no</i>	<i>Venerdì 2</i> <input type="checkbox"/> <i>si</i> <input type="checkbox"/> <i>no</i>	<i>Sabato 3</i> <input type="checkbox"/> <i>si</i> <input type="checkbox"/> <i>no</i>
--	--	---	---	--

Uso della zona mista	<i>Mercoledì 31</i> <input type="checkbox"/> <i>si</i> <input type="checkbox"/> <i>no</i>	<i>Giovedì 1</i> <input type="checkbox"/> <i>si</i> <input type="checkbox"/> <i>no</i>	<i>Venerdì 2</i> <input type="checkbox"/> <i>si</i> <input type="checkbox"/> <i>no</i>	<i>Sabato 3</i> <input type="checkbox"/> <i>si</i> <input type="checkbox"/> <i>no</i>
-----------------------------	--	---	---	--

Uso della tribuna stampa	<i>Mercoledì 31</i> <input type="checkbox"/> <i>si</i> <input type="checkbox"/> <i>no</i>	<i>Giovedì 1</i> <input type="checkbox"/> <i>si</i> <input type="checkbox"/> <i>no</i>	<i>Venerdì 2</i> <input type="checkbox"/> <i>si</i> <input type="checkbox"/> <i>no</i>	<i>Sabato 3</i> <input type="checkbox"/> <i>si</i> <input type="checkbox"/> <i>no</i>
---------------------------------	--	---	---	--

I dati personali saranno trattati in conformità alle disposizioni del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) per le sole finalità di accesso alla sala/tribuna stampa della manifestazione in oggetto.

Data _____

Firma _____

Compilare e inviare entro il 28 marzo a: stampa@federnuoto.it

Ufficio Stampa:

Federazione Italiana Nuoto tel. +39 06 36200444-3-2-62 e-mail: stampa@federnuoto.it

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. Allego copia del documento d'identità.

Luogo e data _____

Firma padre leggibile _____ Firma madre leggibile _____