

Campionato Italiano Open in vasca lunga
Riccione, 17-19 dicembre 2020

Gentilissimo/a collega,

la Federazione Italiana Nuoto sta organizzando il Campionato Italiano Open di nuoto in vasca lunga, che si svolgerà con una formula inedita, simile a quella adottata per il Trofeo Sette Colli nel pieno rispetto delle norme anti Covid-19.

La manifestazione si svilupperà a serie e si disputerà allo Stadio del Nuoto di Riccione. Le serie veloci sono in programma giovedì 17 e venerdì 18 dicembre dalle ore 17:00 e sabato 19 dicembre dalle ore 16:00. Le ultime sessioni di gare 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 della sessione delle serie più veloci.

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 6 dicembre.

Dopo la deadline l'ufficio stampa, in relazione al numero di accessi determinato in sede di sopralluogo con le autorità locali, risponderà alle richieste pervenute.

Considerati i pochi accessi a disposizione non verranno considerate le richieste che eccedono i termini e si invitano tutti gli operatori della comunicazione a prestare la massima collaborazione.

Si comunica che per ridurre al minimo la possibilità di contagio da Covid-19 tutti gli atleti, i tecnici, i dirigenti, gli accompagnatori, i giudici e le figure professionali coinvolte parteciperanno all'evento solo esibendo l'esito negativo al tampone naso-faringeo antigenico rapido o molecolare eseguito entro i tre giorni precedenti all'arrivo nell'impianto, da effettuarsi presso un laboratorio dotato di specifica autorizzazione sanitaria.

Pertanto si invitano 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 anti Covid-19 che dovrà essere compilata e consegnata all'ingresso dell'impianto ogni giorno.

Accredito Media CAMPIONATO ITALIANO OPEN 17-19 Dicembre 2020 - Riccione				
<i>Sig</i>	<i>Sig.ra</i>	<i>Nome</i>	<i>Cognome</i>	
<i>Nazione</i>			<i>Data di nascita</i>	
<i>Indirizzo</i>				
<i>Tel. n.</i>			<i>Fax n.</i>	
<i>Mobile</i>			<i>e-mail</i>	
<i>Media</i>	<i>Quotidiano</i> <i>Radio</i>	<i>Agenzia Stampa</i> <i>TV</i>	<i>Periodico</i> <i>Agenzia Foto</i>	<i>Testata Web</i> <i>Freelance</i>
<i>Società</i>				
<i>Indirizzo Società</i>				
<i>Ruolo</i>	<i>Giornalista</i> <i>Commentatore Radio</i>	<i>Fotografo</i> <i>Tecnico</i>	<i>Commentatore TV</i> <i>Altro</i>	
<i>Tessera Professionale</i> <i>(tipo e numero)</i>		<i>Numero AIPS</i> <i>(se disponibile)</i>		

Uso della sala stampa <i>La sala stampa disporrà di connessione Wi-Fi.</i>	Giovedì 17 ☐ <i>si</i> ☐ <i>no</i>	Venerdì 18 ☐ <i>si</i> ☐ <i>no</i>	Sabato 19 ☐ <i>si</i> ☐ <i>no</i>
Uso della zona mista	Giovedì 17 ☐ <i>si</i> ☐ <i>no</i>	Venerdì 18 ☐ <i>si</i> ☐ <i>no</i>	Sabato 19 ☐ <i>si</i> ☐ <i>no</i>
Uso della tribuna stampa	Giovedì 17 ☐ <i>si</i> ☐ <i>no</i>	Venerdì 18 ☐ <i>si</i> ☐ <i>no</i>	Sabato 19 ☐ <i>si</i> ☐ <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 9 dicembre 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

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.

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 del DPCM e delle ordinanze in vigore .

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 _____