federazione ginnastica d'Italia
Fondata nel 1869 - Ente Morale R.D. 8 settembre 1896 n.CCCLXV

Prot. n. 3443/SN

Roma, 30·4·2021

Agli ORGANI TERRITORIALI interessati
Alle TECNICHE PREPOSTE

per quanto di competenza:
Al VICE PRESIDENTE COORDINATORE ATTIVITA' OLIMPICHE
Alla prof.ssa Emanuela MACCARANI – DTNR
Alla sig.ra Elena ALIPRANDI – RSNI
Alla TEAM MANAGER GR
Al sig. Oreste DE FAVERI – Presidente del C.R. Lombardia
All'ASD SAN GIORGIO 79 Desio

OGGETTO : Allenamenti con valutazione – Settore GR
Desio, 9-10 maggio 2021.

Con la presente, su indicazione della D.T.N.R. prof.ssa Emanuela Maccarani, si comunica che questa Federazione ha stabilito di effettuare i seguenti allenamenti con valutazione a Desio nei giorni 9-10 maggio 2021 come sotto specificato :

PALABANCO DESIO 9 MAGGIO 2021 – 1° allenamento

Ogni Comitato potrà presentare 5 Ginnaste Allieve e 3 Ginnaste Junior (comprese negli anni 2006 – 2010), più eventuali Ginnaste del gruppo scelto Allieve.

COMITATI INTERESSATI: Comitato Regionale Sicilia,
Comitato Regionale Puglia,
Comitato Regionale Molise;
SEDE : Palabanco di Desio – via Agnesi
ORARIO : 16:00-17:30

COMITATI INTERESSATI: Comitato Regionale Calabria,
Comitato Regionale Sardegna;
SEDE : Palabanco di Desio – via Agnesi
ORARIO : 17:30-19:00

COMITATI INTERESSATI: Comitato Regionale Piemonte e Valle d'Aosta,
Comitato Regionale Veneto;
SEDE : Palabanco di Desio – via Agnesi
ORARIO : 19:00-20:30

ACCADEMIA INTERNAZIONALE DI DESIO 10 MAGGIO 2021 – 2° allenamento

Ogni Comitato potrà presentare 5 Ginnaste Allieve e 3 Ginnaste Junior (comprese negli anni 2006 – 2010), più eventuali Ginnaste del gruppo scelto Allieve.

COMITATI INTERESSATI: Comitato Regionale Campania,
Comitato Regionale Lazio;
SEDE : Accademia Internaz.le di Desio – largo Atleti Azzurri d'Italia
ORARIO : 09:00-10:30

COMITATI INTERESSATI: Comitato Regionale Friuli Venezia Giulia,
Comitato Regionale Toscana;
SEDE : Accademia Internaz.le di Desio – largo Atleti Azzurri d'Italia
ORARIO : 10:30-12:00

COMITATI INTERESSATI: Comitato Regionale Liguria,
Comitato Regionale Marche,
Delegazioni Provinciali Trento e Bolzano;
SEDE : Accademia Internaz.le di Desio – largo Atleti Azzurri d'Italia
ORARIO : 12:00-13:30

COMITATI INTERESSATI: Comitato Regionale Umbria,
Comitato Regionale Abruzzo,
SEDE : Accademia Internaz.le di Desio – largo Atleti Azzurri d'Italia
ORARIO : 13:30-15:00

COMITATI INTERESSATI: Comitato Regionale Lombardia,
Comitato Regionale Emilia Romagna;
SEDE : Accademia Internaz.le di Desio – largo Atleti Azzurri d'Italia
ORARIO : 15:00-16:30

TECNICHE PREPOSTE

ALIPRANDI	ELENA	Responsabile Individualiste	(*)
GERMANI	GERMANA		(**)
LAZZARONI	LAURA		(*)
LONDARIDZE	NANI		(**)

(**): usufruiscono dell'alloggio
(*) : non usufruiscono dell'alloggio

NOTA : Le Ginnaste, dovranno presentarsi con il body di gara ed avere con sé tutti gli attrezzi;
Le Ginnaste e le Tecniche, dovranno presentarsi, munite di apposita dichiarazione Covid e di un esito negativo di Test Anti-Covid19 (Tampone Rapido) effettuato non oltre le 48 ore precedenti alla presentazione.

Oneri a carico della F.G.I. : eventuali spese di viaggio e ospitalità delle tecniche preposte.

Cordiali saluti.

IL SEGRETARIO GENERALE
(Roberto Pentrella)

Allegato 1-Riepilogo orario valutazione ginnaste
Allegato 2- Autodichiarazione Covid

ALLENAMENTO GR NAZIONALE CON VALUTAZIONE

DOMENICA 9 Maggio

16-17.30	SICILIA	PUGLIA	MOLISE
17.30-19	CALABRIA	SARDEGNA	
19-20.30	PIEMONTE	VENETO	

LUNEDI 10 Maggio

9-10.30	CAMPANIA	LAZIO	
10.30-12	FRIULI	TOSCANA	
12-13.30	LIGURIA	MARCHE	TRENTO e BOLZANO
13.30-15	UMBRIA	ABRUZZO	
15-16.30	LOMBARDIA	EMILIA ROMAGNA	

AUTOCERTIFICAZIONE (agg.22/02/21) resa ai sensi del D.P.R. 445/2000

da consegnare agli organizzatori delle competizioni/manifestazioni del Calendario FGI 2021

Il/la sottoscritto/a

Cognome …….. Nome……..

Luogo e data di nascita ……

Residente a…….. Via/Piazza ……..

DICHIARA

consapevole delle responsabilità penali e civili a cui andrà incontro in caso di false dichiarazioni

☐ **per se stesso** ☐ **in qualità di genitore/titolare della responsabilità genitoriale**

di …….

nato/a a……..

il ……

documento di riconoscimento……

<u>di non essere attualmente sottoposto a vincolo di isolamento/quarantena e di non essere a conoscenza ad oggi di aver contratto infezione da SARS – COV 19</u>

	Sì	No
CRITERI EPIDEMIOLOGICI		
E' stato mai sottoposto/a a vincolo di isolamento o di quarantena?		
E' stato esposto/a a casi sospetti o accertati di Covid 19 negli ultimi 14 giorni?		
Ha avuto contatti con persone rientrate da zone sottoposte a cordone sanitario di Covid 19 negli ultimi 14 giorni?		
Ha frequentato negli ultimi 14 giorni zone sottoposte a cordone sanitario o è domiciliato nelle stesse?		
Convive con persone con febbre/febbricola associata a tosse, raffreddore, difficoltà respiratoria, mal di gola, alterazione del gusto e dell'olfatto, dolori osteo-articolari diffusi, diarrea insorti negli ultimi 14 giorni?		
CRITERI CLINICI		
Ha febbre (TC 37,5° C) insorta da meno di 14 giorni?		
Ha tosse, raffreddore, difficoltà respiratoria, mal di gola, congiuntivite, alterazione del gusto, alterazioni dell'olfatto, dolori oste-articolari diffusi o diarrea insorti da meno di 14 giorni?		
Ha avuto febbre (TC 37,5° C), tosse, raffreddore, difficoltà respiratoria, mal di gola, congiuntivite, alterazione del gusto, alterazioni dell'olfatto, dolori oste-articolari diffusi o diarrea negli ultimi 14 giorni?		
ANAMNESI PREGRESSA PER SARS – COV-2		
Ha ricevuto una diagnosi di infezione da SARS-COV-2 mediante tampone rino-faringeo molecolare?		
In caso di risposta positiva al precedente punto, ha effettuato un tampone rinofaringeo definitivo per SARS-COV-2 risultato negativo e/o ha ricevuto certificazione di guarigione?		
Ha effettuato un esame sierologico per SARS-COV-2 che è risultato positivo (IgM e/o IgG)? In tal caso ha effettuato almeno un tampone rinofaringeo per SARS-COV-2 risultato negativo?		
In caso di risposta positiva ai precedenti punti, è in possesso della certificazione alla idoneità sportiva agonistica rinnovata dopo risoluzione dell'infezione o della certificazione "Return to play"?		

- o di aver preso visione dell'INFORMATIVA F.G.I. TRATTAMENTO DATI PARTECIPANTI ALLA COMPETIZIONI NEL PERIODO EMERGENZA COVID 19
- o sotto la propria responsabilità che quanto dichiarato corrisponde a verità
- o di aver preso visione e rispettato il PROTOCOLLO DI ACCESSO E NORME COMPORTAMENTALI PER LE COMPETIZIONI/MANIFESTAZIONI INSERITE NEL CALENDARIO 2021
- o di assumersi la responsabilità di indossare la mascherina chirurgica fin dall'ingresso in struttura e per tutta la permanenza all'interno della stessa, ad esclusione delle fasi di allenamento e/o gara
- o di impegnarsi a comunicare via mail alla Società Organizzatrice ed alla F.G.I. eventuale positività al SARS – COV 19 che dovesse manifestarsi nei **<u>10 giorni successivi all'evento</u>**

Data…….. Firma leggibile……..