

**BRESSANONE - BRIXEN**

**15 maggio/Mai 2021**

**MEETING REGIONALE OPEN – REGIONALES MEETING OPEN**

Org.: SG Eisacktal Raiffeisen

	UOMINI	ALLIEVI	DONNE	ALLIEVE
<b>15:00</b>	<b>CONFERMA ISCRIZIONI – EINSCHREIBEBESTÄTIGUNG</b>			
15:30	MARTELLO-HAMMER	MARTELLO-HAMMER	MARTELLO-HAMMER	MARTELLO-HAMMER
16:00	110H		TRIPLO-DREISPRUNG	TRIPLO-DREISPRUNG
16:00	ALTO-HOCH	ALTO-HOCH		
16:05		110H		
16:15			100H	
16:20				100H
16:30	100	100	PESO-KUGEL	PESO-KUGEL
16:45			100	100
17:00			3000 ST	2000 ST
17:30	400	400		
17:45			400	400
17:45	GIAVELLOTTO-SPEER	GIAVELLOTTO-SPEER	ALTO-HOCH	ALTO-HOCH
18:00	LUNGO-WEIT	LUNGO-WEIT		
18:00	1500	1500		
18:15			1500	1500
18:30	4x100	4X100		
18:40			4x100	4X100
	GIURIA 1			
	GIURIA 2			
	GIURIA 3			

**Iscrizioni:** online entro mercoledì 12 maggio ore 24.00

**Einschreibungen:** online innerhalb Mittwoch 12 Mai 24.00 Uhr

**Quota iscrizione:** 5€ per atleta

**Einschreibegebühr:** 5€ pro Athlet

**Wichtig!!!! Laut geltendem Landesdekret** müssen alle Beteiligten im Besitz eines “**negativ Corona Test**” sein der nicht älter als 72 Std. Ist.

Zudem ist die beiliegende Selbsterklärung “**Autodichiarazione covid-19**” notwendig.

**Importante!!!! Secondo il vigente decreto della Provincia** ogni partecipante deve avere con sé il “**Corona test negativo**” valido per 72 ore”!

Inoltre serve la “**Autodichiarazione covid-19**” in allegato.

## AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, del \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Non ha avuto un contatto stretto con paziente COVID negli ultimi 10 giorni;
- Non ha avuto un contatto stretto con una o più persone con febbre e/o sintomi respiratori (casa, ufficio, lavoro...) negli ultimi 10 giorni;
- Di non essere attualmente positivo al Covid-19 e di non essere stato sottoposto negli ultimi 10 giorni alla misura di isolamento fiduciario o di quarantena;

Che non presenta uno dei seguenti sintomi:

- febbre e/o dolori muscolari diffusi;
- sintomi delle alte e basse vie respiratorie: tosse, mal di gola, difficoltà respiratorie;
- sintomi gastrointestinali (diarrea, nausea, ecc.)
- disturbi della percezione di odori e gusti (anosmia, disgeusia).

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da Covid-19.

**Il sottoscritto dichiara inoltre di avere con sé il tampone negativo effettuato entro le 72 ore, (secondo l'ordinanza del Presidente della Provincia di Bolzano).**

Il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

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

Firma \_\_\_\_\_

[in caso di minore, compilare la parte seguente a cura dell'esercente la potestà genitoriale]

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, del \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Note: Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità di prevenzione da Covid-19 di cui all'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del predetto Regolamento.