



**GARE IN NOTTURNA**  
**Orvieto Stadio Comunale "L. Muzi" 31 Luglio 2020**  
**Organizzazione Ass. Atletica Libertas Orvieto**

Programma tecnico: **Venerdì 31 Luglio 2020**

Maschile 100 – 200 – 800 - 1500 Gara ad Invito – 3000 – Triplo - Marcia 3 Km - Asta  
Femminile 100 – 200 – 800 – 3000 - Lungo - Martello Gara ad Invito - Marcia 3 Km- Asta  
Allievi/e 2000 sp  
Cadetti 3 Km Marcia Cadette 3 Km Marcia

**PROGRAMMA ORARIO - Venerdì 31 Luglio 2020**

Ore 18.00 Ritrovo Giurie e concorrenti Martello  
Ore 18.30 Ritrovo Giurie e concorrenti Marcia e Asta  
Ore 19.00 Ritrovo Giurie e concorrenti

Maschile	ORA	Femminile
Ritrovo Giuria e Conc	<b>19.00</b>	Ritrovo Giuria e Concor.
	<b>19.00</b>	Martello
Marcia Asta	<b>19.30</b>	Marcia Asta
Triplo	<b>20.00</b>	100
100	<b>20.20</b>	
	<b>20.50</b>	2000 sp
2000 sp	<b>21.00</b>	
	<b>21.15</b>	800
800	<b>21.30</b>	
	<b>21.45</b>	Lungo 200
200	<b>20.00</b>	
1500	<b>22.15</b>	
	<b>22.25</b>	3000
3000	<b>22.40</b>	

**CATEGORIE A/J/P/S/ MASTER M-F**

Iscrizione preventive obbligatorie utilizzando la procedura Iscrizione Online-Sezione Servizi OnLine del sito federale [www.fiaa.it](http://www.fiaa.it) per gare individuali entro il 29.07.2020 ore 22.00

## Sul posto gara non potranno essere effettuate nuove iscrizioni

La tassa-gara è fissata, in € 5,00 per atleta gara

**CONFERMA ISCRIZIONI** La conferma iscrizioni deve essere fatta individualmente dall'atleta almeno 60 minuti prima dell'orario gara

La manifestazione è da intendersi a **PORTE CHIUSE**.

**L'accesso sarà consentito esclusivamente agli atleti iscritti alla manifestazione.**

**Tecnici, dirigenti regolarmente tesserati per l'anno in corso e che abbiano chiesto autorizzazione tramite email entro il 29/07/2020 ore 22.00 a [marco.bracaletti64@gmail.com](mailto:marco.bracaletti64@gmail.com)**

**N.B.: giudici, tecnici, dirigenti e atleti, al controllo temperatura, dovranno presentare obbligatoriamente l'autocertificazione** (modulo in allegato, da portare già compilato e firmato in ogni sua parte).

**Si ricorda che l'autocertificazione dei minori deve essere firmata dai genitori.**

L'accesso all'impianto sarà controllato da addetti alla vigilanza sulla base delle iscrizioni e dell'elenco dei giudici, tecnici e dirigenti e previo il controllo della temperatura corporea con apposito termometro senza contatto diretto. In caso di temperatura **uguale o superiore a 37,5** non sarà consentito l'ingresso nel luogo di gara e la persona sarà invitata a far rientro nella propria abitazione e a contattare il medico di famiglia.

**Ogni persona dovrà necessariamente essere munita di mascherina.**

Per evidenti ragioni sanitarie sarà interdetta l'utilizzazione delle aree spogliatoio, mentre sarà garantito l'accesso dei servizi igienici con la costante presenza di un addetto alle pulizie per tutta la durata della manifestazione.

Non sarà possibile consumare pasti all'interno dello stadio.

**MODALITA DI SVOLGIMENTO DELLE GARE** (vedi protocollo per la ripresa competizioni versione 2.0 del 25.06.2020):

**LANCI:** l'atleta dovrà essere in possesso dell'attrezzo personale; qualora non fosse possibile si potranno utilizzare gli attrezzi in dotazione dell'impianto e in questo caso alla fine di ogni lancio si dovrà provvedere personalmente alla sanificazione dell'attrezzo

**ZONA DI CADUTA SALTI IN ELEVAZIONE:** I salti in elevazione potranno svolgersi nelle modalità consuete. Singoli atleti, qualora lo ritenessero opportuno, potranno dotarsi di un telo in PVC leggero delle dimensioni approssimative di 3,00x5,00 (alto) 4,00x6,00 (asta), che dovranno gestire autonomamente.

**ZONA DI CADUTA SALTO IN ESTENSIONE:** le competizioni in modalità usuale.

**GARE IN CORSIA:** le corse si potranno svolgere in modalità tradizionale, usando tutte le corsie.

**ZONA DI RISCALDAMENTO:** Per il riscaldamento saranno allestite due zone per le corse e per i salti e una zona per i lanci, che saranno indicate all'ingresso dell'impianto.

**USCITA DALL'IMPIANTO:** Al termine della propria gara gli atleti dovranno lasciare l'impianto entro 30' successivi al termine della stessa.

**L'orario potrà subire delle variazioni, comunicate entro il giorno precedente la gara, a seconda del numero degli iscritti.**

## Modulo per atleta maggiorenne

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

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

a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), residente in \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ ), via \_\_\_\_\_ e domiciliato/a in \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ ), via \_\_\_\_\_, identificato/a a mezzo \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di non essere attualmente positivo accertato al COVID 19;
- Di non aver avuto negli ultimi 14 giorni, per quanto di mia conoscenza, contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- Di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi respiratori (a titolo non esaustivo, temperatura corporea >37,5°C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia) ed eventualmente di ritornare agli allenamenti/gare, dopo più di 14 giorni dal sussistere di tali sintomi;
- Nel caso di positività pregressa al COVID 19, di risultare attualmente "guarito" (Il paziente guarito è colui il quale risolve i sintomi dell'infezione da Covid-19 e che risulta negativo in due test consecutivi, effettuati a distanza di 24 ore uno dall'altro, per la ricerca di SARS-CoV-2).

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

SI PREGADI ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO

<b>GARA:</b>
--------------

## Modulo per Tecnico

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

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

a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), residente in \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ ), via \_\_\_\_\_ e domiciliato/a in \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ ), via \_\_\_\_\_, identificato/a a mezzo \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_

#### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- Di non essere attualmente positivo accertato al COVID 19;
- Di non aver avuto negli ultimi 14 giorni, per quanto di mia conoscenza, contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- Di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi respiratori (a titolo non esaustivo, temperatura corporea >37,5°C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia) ed eventualmente di ritornare agli allenamenti/gare, dopo più di 14 giorni dal sussistere di tali sintomi;
- Nel caso di positività pregressa al COVID 19, di risultare attualmente "guarito" (Il paziente guarito è colui il quale risolve i sintomi dell'infezione da Covid-19 e che risulta negativo in due test consecutivi, effettuati a distanza di 24 ore uno dall'altro, per la ricerca di SARS-CoV-2).

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

SI PREGADI ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO

<b>SOCIETA':</b>
------------------

## Modulo per atleta minorenni

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), residente in \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ), via \_\_\_\_\_ e domiciliato/a in \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ), via \_\_\_\_\_, identificato/a a mezzo \_\_\_\_\_  
nr. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_  
che esercita la responsabilità genitoriale per l'atleta minore \_\_\_\_\_

#### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE IL FIGLIO MINORE**

- È autorizzato ad allenarsi ed a gareggiare
- Di non essere attualmente positivo accertato al COVID 19;
- Di non aver avuto negli ultimi 14 giorni, per quanto di mia conoscenza, contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- Di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi respiratori (a titolo non esaustivo, temperatura corporea >37,5°C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia) ed eventualmente di ritornare agli allenamenti/gare, dopo più di 14 giorni dal sussistere di tali sintomi;
- Nel caso di positività pregressa al COVID 19, di risultare attualmente "guarito" (Il paziente guarito è colui il quale risolve i sintomi dell'infezione da Covid-19 e che risulta negativo in due test consecutivi, effettuati a distanza di 24 ore uno dall'altro, per la ricerca di SARS-CoV-2).

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

SI PREGADI ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO

<b>GARA:</b>
--------------

## Modulo per Dirigente

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

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

a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), residente in \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ ), via \_\_\_\_\_ e domiciliato/a in \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ ), via \_\_\_\_\_, identificato/a a mezzo \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_

#### **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- Di non essere attualmente positivo accertato al COVID 19;
- Di non aver avuto negli ultimi 14 giorni, per quanto di mia conoscenza, contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- Di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi respiratori (a titolo non esaustivo, temperatura corporea >37,5°C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia) ed eventualmente di ritornare agli allenamenti/gare, dopo più di 14 giorni dal sussistere di tali sintomi;
- Nel caso di positività pregressa al COVID 19, di risultare attualmente "guarito" (Il paziente guarito è colui il quale risolve i sintomi dell'infezione da Covid-19 e che risulta negativo in due test consecutivi, effettuati a distanza di 24 ore uno dall'altro, per la ricerca di SARS-CoV-2).

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

SI PREGADI ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO

<b>SOCIETA':</b>
------------------