

Il sottoscritto _____ Presidente pro tempore della Società Sportiva
_____ regolarmente affiliata con codice _____ alla
Federazione Italiana Vela per l'anno 2021.

In conformità con quanto previsto dal DPCM del 02\03\2021 *all'art. 18*, “ sono consentiti soltanto gli **eventi e le competizioni** - di livello agonistico e riconosciuti di **preminente interesse nazionale** con provvedimento del CONI e del CIP – riguardanti gli sport individuali e di squadra organizzati dalle rispettive federazioni sportive nazionali, discipline associate, enti di promozione sportiva ovvero da organismi sportivi internazionali, all'interno di impianti sportivi utilizzati a porte chiuse ovvero all'aperto senza la presenza di pubblico. **Le sessioni di allenamento** degli atleti, professionisti e non professionisti, degli sport individuali e di squadra, partecipanti alle competizioni di cui alla presente lettera e muniti di tessera agonistica, sono consentite a porte chiuse, nel rispetto dei protocolli emanati dalle rispettive Federazioni sportive nazionali, discipline sportive associate e Enti di promozione sportiva “

D I C H I A R A

Che la Società, nello svolgimento dell'attività sportiva, adotta, rispetta ed applica integralmente il protocollo per il contrasto e contenimento della diffusione del Covid-19, emanato dalla Federazione Italiana Vela, e pubblicato:

- sul sito federale all'indirizzo <http://www.federvela.it/news/2732-aggiornato-il-protocollo-di-sicurezza-federazione-italiana-vela-2.html>

- sul sito CONI all'indirizzo

<https://www.coni.it/it/speciale-covid-19/raccolta-protocolli-di-indirizzo-per-il-contrasto-e-il-contenimento-dei-rischi-da-contagio-virus-covid-19.html>

Allega alla presente dichiarazione:

- Elenco degli atleti e Tecnici della Società che parteciperanno agli allenamenti e relativo numero tessera della Federazione Italiana Vela; **Mod. Atleti e Mod. Tecnici**
- Calendario delle sezioni di allenamento. **Mod. Calend. Allenamenti**
- Modello di Autodichiarazione debitamente compilato. (Zona Arancione e Zona Rossa)

_____, li ____/____/____

Il Presidente della Società sportiva

Timbro e firma

MODULISTICA

Mod Atleti

Elenco degli atleti della Società che, come previsto dal *DPCM 2,03,2021 all'art. 18*, svolgono **sessioni di allenamento** finalizzato alla partecipazione alle competizioni riconosciute di **preminente interesse Nazionale** dal CONI e CIP.

/	Cognome	Nome	Tessera FIV
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

_____, li ____/____/____

Il Presidente della Società sportiva

Timbro e firma

MODULISTICA

Mod Tecnici

Elenco dei Tecnici che, come previsto dal *DPCM 2,03,2021 all'art. 18*, svolgono **sessioni di allenamento** finalizzato alla partecipazione, degli atleti, alle competizioni riconosciute di **preminente interesse Nazionale** dal CONI e CIP.

/	Cognome	Nome	Tessera FIV
1			
2			
3			
4			

_____, li ___/___/____

Il Presidente della Società sportiva

Timbro e firma

