



# A.D.G.S. BASSA PARMENSE CALCIO 1997

MATRICOLA FIGC N° 912498 C.F. 02058630340 TEL/FAX 0521878832

VIA XI FEBBRAIO, 20 LOC. TRECASALI, SISSA TRECASALI, 43018 [bassaparmense@outlook.it](mailto:bassaparmense@outlook.it) – [www.bassaparmensecalcio.it](http://www.bassaparmensecalcio.it)

## PROTOCOLLO SANITARIO NEL CONTESTO DELLA PANDEMIA COVID-19

### PROTOCOLLO SANITARIO DI RIPRESA ATTIVITA' SPORTIVA

#### A.D.G.S. BASSA PARMENSE CALCIO 1997

#### **PREMESSA**

Vista l'ordinanza num. 148 del 17/07/2020 della regione Emilia Romagna, in cui vengono indicate le modalità di ripresa degli sport di contatto e le relative misure in tema di emergenza sanitaria causata dal virus Sars-Cov2 (di seguito "coronavirus"), la società A.D.G.S. BASSA PARMENSE CALCIO 1997 (di seguito "la società") nella persona di Azzali Iofre, in qualità di rappresentante legale propone il proprio protocollo sanitario.

#### **1. Finalità del protocollo e destinatari**

Il presente protocollo intende fornire le indicazioni tecniche, organizzative e sanitarie per la ripresa delle attività di calcio giovanile e dilettantistico in totale sicurezza di ogni singola persona frequentante il centro sportivo "Cavicchioni" e i suoi relativi spazi.

Per informazioni generiche e comuni si rimanda alle linee guide ministeriali e a quanto stabilito dalle autorità competenti.

#### **2. Adempimenti che precedono l'inizio delle attività**

##### **2.1 La struttura, gli ambienti e gli spazi del centro sportivo**

L'impianto sportivo "Cavicchioni", in via XI Febbraio 20 Loc. Trecasali, dispone dei seguenti locali e spazi:

- di un campo sintetico per la pratica sportiva del calcetto e di un campo in erba naturale regolamentare e omologato correttamente.
- Si dispone di un locale adibito a magazzino per attrezzatura sportiva, di un locale adibito a bar e ristoro e servizi igienici accessibili anche a persone con disabilità.
- Si dispone di due ingressi separati adibiti ad ingresso e uscita per i frequentanti del centro sportivo.
- Il campo sintetico dispone di due ingressi separati per l'ingresso e l'uscita degli atleti.

All'allegato 1 verrà fornito un maggior dettaglio della circolazione interna del centro sportivo.

##### **2.2 Materiali e dotazioni**

Tutti gli operatori sportivi e non sportivi saranno informati previa opportuna segnaletica delle modalità di utilizzo degli spazi e delle corrette pratiche di prevenzione del contagio. Saranno presenti dispenser per igienizzare le mani all'ingresso del triage e all'uscita dell'impianto, oltre che nei luoghi comuni. Saranno inoltre disponibili appositi sacchetti per il corretto smaltimento di guanti monouso e mascherine presso l'impianto.

##### **2.3 Pulizia e sanificazione**

Per pulizia s'intende la detersione con soluzione di acqua e detergente. Per sanificazione s'intendono le procedure e le operazioni utili ad igienizzare ambienti, spazi e materiali del centro sportivo.



# A.D.G.S. BASSA PARMENSE CALCIO 1997

MATRICOLA FIGC N° 912498 C.F. 02058630340 TEL/FAX 0521878832

VIA XI FEBBRAIO, 20 LOC. TRECASALI, SISSA TRECASALI, 43018 [bassaparmense@outlook.it](mailto:bassaparmense@outlook.it) – [www.bassaparmensecalcio.it](http://www.bassaparmensecalcio.it)

Verranno disinfettati dopo ogni utilizzo tutti i materiali utilizzati dagli atleti con le relative pratiche di igienizzazione.

## 3. Persone

### 3.1 Delegati per attuazione del protocollo

Durante le attività sarà compito dei tesserati della società alla vigilanza e alla direzione delle attività sportive.

Sarà altresì compito dei delegati verificare:

- Controllare che la temperatura corporea sia inferiore ai 37,5°.
- Visionare, analizzare e verificare i certificati per l'attività sportiva (agonistica e non).
- Acquisire e verificare le autocertificazioni necessarie (vedasi modello in allegato) che ogni frequentatore dovrà fornire al suo ingresso al centro sportivo.
- Verificare il rispetto delle norme igieniche e del corretto utilizzo dei DPI.
- Compilare e conservare per 15 giorni un elenco completo di cognome, nome e numero di telefono di ogni persona in entrata.

## 4. Svolgimento delle attività

### 4.1 Disposizioni generali

Verrà allestito un triage all'ingresso del centro sportivo in cui saranno verificati i seguenti punti:

- Controllare che la temperatura corporea sia inferiore ai 37,5°.
- Visionare, analizzare e verificare i certificati per l'attività sportiva (agonistica e non).
- Acquisire e verificare le autocertificazioni necessarie (vedasi modello in allegato) che ogni frequentatore dovrà fornire al suo ingresso al centro sportivo.
- Verificare il rispetto delle norme igieniche e del corretto utilizzo dei DPI.
- Compilare e conservare per 15 giorni un elenco completo di cognome, nome e numero di telefono di ogni persona in entrata.

Nel caso in cui un frequentante dovesse presentare dei sintomi quali la temperatura superiore ai 37,5° sarà immediatamente fermato e non gli sarà consentito l'ingresso.

Tutta la documentazione e le informazioni saranno raccolte nel pieno rispetto della normativa vigente in tema di privacy e trattamento dei dati personali.

### 4.2 Indicazioni tecniche

Le sedute dovranno tenere conto delle seguenti indicazioni:

- Igienizzazione dei materiali prima e dopo l'uso, compresi i palloni.
- Vietata qualsiasi pratica che possa incentivare la diffusione dei "droplets" (goccioline con il respiro o la saliva)
- Obbligo di indossare la mascherina prima dell'attività e dopo l'attività.
- Lavaggio frequente delle mani con apposito igienizzante
- Indossare DPI come da indicazione.



# A.D.G.S. BASSA PARMENSE CALCIO 1997

MATRICOLA FIGC N° 912498 C.F. 02058630340 TEL/FAX 0521878832

VIA XI FEBBRAIO, 20 LOC. TRECASALI, SISSA TRECASALI, 43018 [bassaparmense@outlook.it](mailto:bassaparmense@outlook.it) – [www.bassaparmensecalcio.it](http://www.bassaparmensecalcio.it)

- Mantenimento della distanza intrapersonale di 1 metro al di fuori dell'attività.
- Smaltire fazzoletti, mascherine e guanti monouso negli appositi contenitori.
- Prestare attenzione all'utilizzo di servizi igienici curando sempre l'igiene personale.
- Non è consentito l'utilizzo di pettorine.
- Eventuali oggetti personali dovranno essere riposti nei propri zaini/sacche e riposti a distanza l'uno dall'altro.
- Non è permesso l'utilizzo comune di bicchieri, maglie, borracce etc.

Eventuali altre informazioni saranno contenute negli addendum in allegato.

## ADDENDUM 1

### MODALITÀ DI TRASMISSIONE DEL VIRUS SARS-COV-2 E SINTOMI

Il Virus SARS-COV-2, particolarmente nella fase di circolazione dello stesso tra la popolazione generale o in gruppi ristretti, ha grandi probabilità di essere trasmesso da persona a persona tramite le goccioline respiratorie (droplets) espulse dal naso e dalla bocca dalle persone infette (aria espirata), specie tossendo, starnutando o anche solo parlando vicino ad un'altra persona.

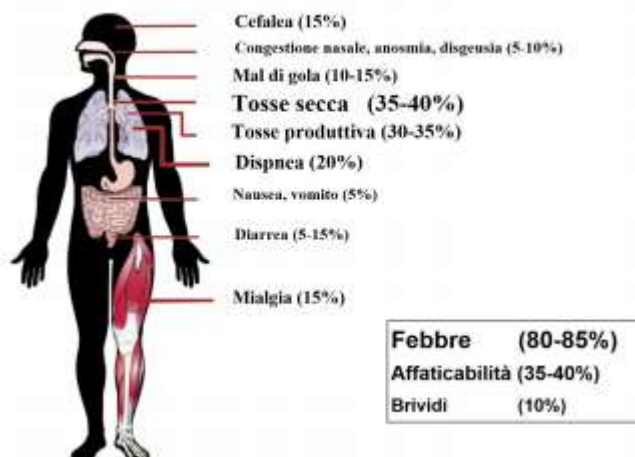
Questa modalità di trasmissione risulta essere la più frequente e rende la malattia estremamente contagiosa.

Il contagio può avvenire anche attraverso:

- le mani, ad esempio toccandosi con le mani contaminate bocca, naso e occhi;
- il contatto ravvicinato con una persona infetta contagiosa (ad esempio baciandosi, abbracciandosi o stringendosi le mani);
- il contatto con oggetti o superfici che sono state contaminate da goccioline respiratorie tramite un colpo di tosse o lo starnuto di una persona infetta.

Il virus non si trasmette attraverso la pelle (se le mani o altra parte del corpo vengono a contatto con il virus, ad esempio dopo uno starnuto o un colpo di tosse di un'altra persona, la trasmissione può avvenire soltanto toccandosi la bocca, il naso o gli occhi), quindi è condizione necessaria e sufficiente la continua e corretta igiene personale e soprattutto delle mani. I più comuni sintomi (vedi figura) del Covid-19 comprendono: febbre, tosse, difficoltà respiratorie, mal di gola, stanchezza, respiro corto, disturbi gastrointestinali e perdita dell'olfatto e del gusto. Pertanto, in presenza anche di uno solo dei suddetti sintomi o di una sensazione di malessere generale o si abbia la febbre, per evitare di contagiare i compagni di squadra, i colleghi o altre persone, non ci si dovrà in alcun modo recare al campo di allenamento e si dovrà restare in casa, contattando telefonicamente il Medico di famiglia, il Medico Sociale attenendosi alle indicazioni ricevute riguardo agli obblighi delle autorità medico sanitarie.

## *Presentazione clinica*



## ADDENDUM 2

### VADEMECUM RIASSUNTIVO DELLE “COSE” DA FARE

#### A. PRIMA DELLE ATTIVITÀ SPORTIVE

- Essere liberi dai sintomi per almeno 14 giorni prima di qualsiasi attività.
- Resta a casa se sei malato o non ti senti bene.
- Lava e/o disinfetta spesso le mani.
- Non toccare il viso, gli occhi o la bocca con mani sporche.
- Pratica regolarmente il distanziamento interpersonale
- Indossa una mascherina per ridurre l'esposizione alle particelle sospese nell'aria.
- Copri la bocca e il naso con un fazzoletto o il gomito se si tossisce o starnutisce.
- Porta con te disinfettante per le mani e salviettine disinfettanti.
- Tieni un elenco delle persone con cui sei stato in contatto stretto ogni giorno.

#### B. DURANTE LE ATTIVITÀ SPORTIVE

- Astenersi dal partecipare a qualsiasi attività se si manifestano sintomi COVID-19.
- Rispetta tutte le norme consentite approvate nell'impianto sportivo.
- Lava e/o disinfettare spesso le mani.
- Non toccare il viso, gli occhi o la bocca con mani sporche.
- Astenersi dai contatti stretti con altri partecipanti (abbracci, strette di mano ecc.)
- Pratica il distanziamento interpersonale il più spesso possibile.
- Indossa una mascherina mentre non stai svolgendo attività fisica.
- Copri la bocca e il naso con un fazzoletto o il gomito se si tossisce o starnutisce.
- Porta con te disinfettante per le mani e salviettine disinfettanti.
- Smaltire correttamente i bicchieri, le bottiglie o gli utensili personali utilizzati.
- Tieni un elenco delle persone con cui eri in contatto durante l'attività.



# A.D.G.S. BASSA PARMENSE CALCIO 1997

MATRICOLA FIGC N° 912498 C.F. 02058630340 TEL/FAX 0521878832

VIA XI FEBBRAIO, 20 LOC. TRECASALI, SISSA TRECASALI, 43018 [bassaparmense@outlook.it](mailto:bassaparmense@outlook.it) – [www.bassaparmensecalcio.it](http://www.bassaparmensecalcio.it)

## C. DOPO LE ATTIVITÀ SPORTIVE

- Lava e/o disinfetta spesso le mani.
- Non toccare il viso, gli occhi o la bocca con mani sporche.
- Monitora la tua salute e segnala eventuali sintomi dopo ogni attività.
- Pratica il distanziamento interpersonale il più spesso possibile.
- Indossa una mascherina per ridurre l'esposizione alle particelle sospese nell'aria.
- Copri la bocca e il naso con un fazzoletto o il gomito se si tossisce o starnutisce.
- Lavare/disinfettare l'attrezzatura e l'abbigliamento utilizzati durante l'attività.



# A.D.G.S. BASSA PARMENSE CALCIO 1997

MATRICOLA FIGC N° 912498 C.F. 02058630340 TEL/FAX 0521878832

VIA XI FEBBRAIO, 20 LOC. TRECASALI, SISSA TRECASALI, 43018 [bassaparmense@outlook.it](mailto:bassaparmense@outlook.it) - [www.bassaparmensecalcio.it](http://www.bassaparmensecalcio.it)

## **MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE**

IL/LA SOTTOSCRITTO /A

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_ PROV: \_\_\_\_\_ CITTADINANZA: \_\_\_\_\_

RESIDENTE A: \_\_\_\_\_ VIA: \_\_\_\_\_ N: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ TELEFONO CELLULARE: \_\_\_\_\_

## **IN CASO DI ATLETA MINORENNE, GENITORE DI:**

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_ PROV: \_\_\_\_\_ CITTADINANZA: \_\_\_\_\_

RESIDENTE A: \_\_\_\_\_ VIA: \_\_\_\_\_ N: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

TELEFONO: \_\_\_\_\_ TELEFONO CELLULARE: \_\_\_\_\_

## **DICHIARO**

IN POSSESSO DEL CERTIFICATO D'IDONEITA' SPORTIVA AGONISTICA/NON AGONISTICA CON SCADENZA IN DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

SINTOMI RICONTRATI NEGLI ULTIMI 14 GIORNI

EVENTUALE ESPOSIZIONE AL CONTAGIO

SINTOMI RICONTRATI NEGLI ULTIMI 14 GIORNI	SI	NO	EVENTUALE ESPOSIZIONE AL CONTAGIO	SI	NO
FEBBRE > 37,5°	SI	NO	CONTATTI CON CASI ACCERTATI COVID-19 (TAMPONE POSITIVO)	SI	NO
TOSSE	SI	NO	CONTATTI CON CASI SOSPETTI	SI	NO
STANCHEZZA	SI	NO	CONTATTI CON FAMILIARI DI CASI SOSPETTI	SI	NO
MAL DI GOLA	SI	NO	CONVIVENTI CON FEBBRE O SINTOMI INFLUENZALI (NO TAMPONE)	SI	NO
MAL DI TESTA	SI	NO	CONTATTI CON FEBBRE O SINTOMI INFLUENZALI (NO TAMPONE)	SI	NO
DOLORI MUSCOLARI	SI	NO			
CONGESTIONE NASALE	SI	NO			
NAUSEA	SI	NO			
VOMITO	SI	NO			
PERDITA DI OLFATTO E GUSTO	SI	NO			
CONGIUNTIVITE	SI	NO			
DIARREA	SI	NO			

Il/la sottoscritto/a come sopra identificato attesto sotto mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero consapevole delle conseguenze civili e penali di una falsa dichiarazione, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sportiva ed alla pratica di attività sportive agonistiche (art. 46 D.P.R. n. 445/2000).

Autorizzo inoltre A.D.G.S. BASSA PARMENSE CALCIO 1997 al trattamento dei miei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. Eu 2016/679 e della normativa nazionale vigente.

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_