



ADDENDUM "E"

*PROTOCOLLO SANITARIO
CAMPIONATI ITALIANI PARALIMPICI
CADELBOSCO DI SOPRA (RE), 20-23 MAGGIO 2021*

VERSIONE N° 2 DEL 14.05.2021



Premessa

Il presente protocollo ha lo scopo di contenere al massimo il rischio di contagio contemplando la necessità per gli atleti aventi diritto, di partecipare ai Campionati Italiani Paralimpici di Tennistavolo previsti a Cadelbosco di Sopra (RE) dal 20 al 23 maggio 2021.

Il caso di eventuali giocatori italiani che provengono da viaggi all'estero sarà soggetto alle disposizioni di legge vigenti, riferite alla pandemia in atto, che disciplinano la materia.

Il protocollo intende anche richiamare tutti gli operatori sportivi al massimo senso di responsabilità, facendo esplicito riferimento al principio di lealtà sportiva, cui ciascun soggetto in tale ambito deve riferirsi, estendendolo in questo particolare momento anche al rispetto e alla salute altrui.

Art. 1

PROCEDURE SPECIFICHE PER I PARTECIPANTI PRECEDENTI ALL'EVENTO

1.1 Test per l'individuazione del virus SARS-CoV-2

Tutto il **Gruppo Società** per essere ammesso all'impianto sportivo dove si svolge il Campionato **deve obbligatoriamente** sottoporsi preventivamente a **tamponi, in base alle vigenti normative sanitarie**, per l'individuazione del virus SARS-CoV-2 (**almeno test antigenici**) **entro le 48 ore antecedenti l'inizio del campionato** ricordando anche che tutti gli Atleti devono essere in possesso del referto del Tampone e della certificazione di idoneità agonistica ai sensi del D.M. 04/03/93 in corso di validità, **da presentare in caso di verifiche da parte delle autorità a tal scopo preposte. In caso di atleti rientranti dopo infezione da COVID-19 dovrà essere prodotta apposita dichiarazione di Return to play così come previsto dalle disposizioni del Ministero della Salute del 13/01/2021 qui allegata (Idoneità all'attività sportiva agonistica in atleti non professionisti COVID19 positivi guariti e in atleti con sintomi suggestivi per COVID19 in assenza di diagnosi da SARS-COV-2) accompagnata da una copia del tampone con esito negativo eseguito alla guarigione dalla malattia o da certificato di guarigione rilasciato da struttura di sanità pubblica o dal Medico di Base; inoltre il Presidente della società di appartenenza dell'atleta dovrà certificare che nella riammissione dell'atleta, all'atto del controllo del Medico specialista in medicina dello sport siano state attuate, da parte dell'atleta e della società tutte le procedure indicate nella circolare citata indipendentemente dalla presentazione del certificato di Idoneità agonistica in corso di validità.**

Per **Gruppo Società** si intendono tutti coloro che operano a stretto contatto tra di loro e sono ammessi a partecipare al Campionato: gli atleti iscritti, gli allenatori, il dirigente accompagnatore e naturalmente, ove presente, il Medico Sociale.

L'approvvigionamento dei test per le persone interessate s'intende esclusivamente a carico delle singole Società.

Per quanto riguarda la raccolta del campione biologico (tampone rino-faringeo), **essa deve essere effettuata da personale sanitario** adeguatamente formato. **La raccolta del campione**, l'analisi e la regolare refertazione dei Test Antigenici sopra indicati dovranno essere effettuate **sotto la diretta responsabilità di controllo dei risultati dei Test da parte del Medico Sociale o di altro Medico Addetto al Protocollo, preferenzialmente Specialista in Medicina dello Sport e/o iscritto alla Federazione Medico Sportiva Italiana, individuato dalla Società Sportiva come garante delle attività sanitarie a tutela della salute dei giocatori e dei componenti il gruppo squadra.**



Naturalmente, laddove il Test rilevi **la presenza del virus SARS-CoV-2**, il/i componente/i del Gruppo Società dovrà/anno essere considerato/i un *“contagio”*, andrà/anno posto/i in isolamento/quarantena **e non potrà/anno partecipare all’incontro**.

In tal caso, sia il soggetto *“positivo conclamato”* che quello *“debolmente positivo”* dovrà essere considerato a tutti gli effetti un *“contagio”* ed essere sottoposto ad un test molecolare PCR di conferma.

1.2 Gestione dei casi di accertata positività

La gestione dei casi di accertata positività al virus SARS- CoV-2 consente la partecipazione al Campionato per i soli componenti del Gruppo Società che non siano stati identificati, in coordinamento con il SISP della ASL di competenza, come “contatti stretti”* con il positivo confermato dalle ordinarie attività di *“contact-tracing”*. In ottemperanza alle raccomandazioni del Ministero della Salute del 12/10/2020, non è prevista quarantena né esecuzione di test diagnostici per i contatti stretti di contatti stretti di caso, ovvero per i quali non vi sia stato nessun contatto diretto con il caso confermato nel Gruppo Squadra (soggetti negativi ai Test), a meno che il contatto stretto del caso non risulti successivamente positivo ad eventuali test diagnostici o nel caso in cui, in base al giudizio delle autorità sanitarie, si renda opportuno uno screening di comunità.

In ogni caso è **Obbligo** del Medico Sociale o di altro Medico individuato dalla Società, in caso di positività al test molecolare o antigenico rapido, darne immediata comunicazione (con la collaborazione attiva dell’interessato e della Società) al SISP della ASL competente per territorio e al Medico di medicina generale dell’interessato, che rimangono *“ope legis”* i responsabili dei procedimenti a tutela della salute individuale e collettiva e dell’attivazione delle procedure di sanità pubblica necessarie.

Nel caso in cui si verificasse una positività tra gli atleti, fatte salve le conseguenze di tipo regolamentari previste, **il Presidente della società dovrà TEMPESTIVAMENTE comunicare al Settore Agonistico federale mezzo PEC (settore.paralimpico@pec.fitet.org) di aver riscontrato una o più positività tra gli atleti del Gruppo Società iscritti al Campionato**.

Si ricorda, inoltre, che l’accertata positività, per quanto concerne gli atleti, comporta, *“ope legis”* essa stessa la temporanea automatica sospensione della validità del certificato di Idoneità agonistica dell’atleta condizione essenziale e indispensabile per la validità del tesseramento dell’atleta stesso.

Il Presidente della società dovrà conservare, anche per il tramite del Medico sociale o di altro Medico individuato, oltre agli originali dei certificati di Idoneità agonistica degli atleti anche originale, o copia conforme, dei test antigenici/molecolari di tutto il gruppo società. Tale documentazione dovrà essere esibita in caso di verifiche svolte dalla Federazione e/o di altri enti competenti in materia.

**DEFINIZIONE DI CONTATTO STRETTO: stessa abitazione; stringere la mano; contatto diretto con secrezioni; contatto faccia a faccia oppure compresenza in ambiente chiuso per più di 15 minuti ad una distanza inferiore a due metri; assistenza sanitaria senza dpi; viaggio aereo a distanza minore o uguale a due posti*

Art. 2

NORME DI CARATTERE GENERALE DURANTE LE VARIE FASI DELLA PARTITA



2.1 Soggiorno in hotel prima della partita

Durante il pernottamento presso l'hotel, si dovrà osservare l'obbligo di DPI (mascherina) nelle aree comuni dell'hotel.

Tutte le strutture selezionate per il soggiorno devono rispettare quanto previsto dalla normativa vigente nell'ambito della prevenzione del contagio da SARS-CoV-2.

2.2 Arrivo presso Impianto Sportivo

All'arrivo all'impianto Sportivo che ospita il Campionato, il Gruppo Società è accolto da un incaricato della Federazione indicato dalla stessa quale Responsabile del Protocollo Covid (da ora RPC).

Tutti i presenti all'arrivo presso l'impianto (anche coloro che non fanno parte del Gruppo Società ma ammessi all'impianto) dovranno:

- a) effettuare il controllo della temperatura all'ingresso dell'impianto sportivo con personale dedicato (dotato degli opportuni DPI) **Il soggetto individuato con TC > 37,5 °C verrà immediatamente isolato** e verrà seguito in ottemperanza alle linee guida del Ministero della Salute. L'organizzazione dovrà predisporre, a tal scopo, un locale esclusivo per l'isolamento. In tal caso l'RPC si metterà a disposizione dell'autorità sanitaria competente (118) al fine di fornire tutte le informazioni necessarie in relazione alla situazione.
- b) produrre autocertificazione (**allegato n° 1**) che attesti di non aver avuto sintomi Covid-19 (tra i quali, a titolo non esaustivo, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia) nei precedenti 14 giorni e di non essere stato in contatto diretto, negli ultimi 14 giorni, con persona che abbia manifestato sintomi Covid-19 (tra i quali, a titolo non esaustivo, temperatura corporea > 37,5 °C, tosse, astenia, dispnea, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia) e qualora si siano avuti contatti diretti con soggetti Covid+, di aver seguito il protocollo COVID e di non essere sottoposto a misure di isolamento o quarantena.

L'incaricato di ogni società dovrà inoltre consegnare al **RPC la lista nominativa dei componenti il gruppo società con i relativi contatti per la tracciabilità (allegato n° 3)** in caso di eventi successivi di insorta positività (in caso di minori la lista nominativa potrà riportare un solo contatto telefonico del dirigente accompagnatore o dell'allenatore).

Oltre alla lista dei componenti del Gruppo Società dovrà essere prodotta al RPC del Campionato, una **lista generale di tutte le persone eventualmente presenti** al seguito per la competizione e ammissibili all'impianto (compatibilmente con quanto previsto dai regolamenti federali e dalle vigenti normative in tema di accesso di pubblico all'evento sportivo). L'RPC si occuperà della gestione delle liste, avendo cura di conservarle attenendosi con scrupolo alla vigente normativa in materia di privacy per 30 giorni.

Tutti i componenti il Gruppo Società accederanno, poi, nella zona spogliatoio indossando la mascherina.

Il Medico Sociale di ciascuna Società (se presente), o in alternativa il dirigente delegato, dovrà consegnare all'RPC in fase di accreditamento: la **certificazione (allegato n° 2)**, a firma del Presidente della Società (o del Dirigente Accompagnatore), del rispetto da parte di tutto il Gruppo Società delle prescrizioni sanitarie relative agli accertamenti Covid-19 previsti dai protocolli vigenti (negatività dei



test antigenici effettuati nelle 48 ore precedenti e presentazione autocertificazione). La certificazione sarà rilasciata in forma cumulativa sulla base delle informazioni in possesso del Medico Sociale (se presente) o dell'incaricato; non sarà necessario produrre singolarmente le certificazioni, che saranno tenute dal medesimo per ciascun Gruppo Squadra, anche in osservanza della vigente normativa in materia di privacy.

In caso di mancata o parziale presentazione dell'Allegato n° 2 da parte della Società il Gruppo Società non sarà accreditato e non potrà partecipare al Campionato.

Compete alla Federazione, inoltre, provvedere al monitoraggio della documentazione Covid-19 attraverso il proprio RPC il quale dovrà:

- a) controllare l'accesso all'impianto di tutto il personale e fornire informazioni sulle misure e norme igieniche;
- b) verificare l'effettuazione delle operazioni di misurazione della temperatura e raccolta delle autocertificazioni;
- c) monitorare le misure igieniche di base (igiene delle mani, igiene per tosse e starnuti, distanza di sicurezza, ecc.);
- d) controllare le norme igieniche in loco durante l'intero periodo di organizzazione dell'evento;
- e) intervenire in caso di violazioni delle norme da parte di un soggetto in loco;
- f) definire i DPI necessari per tutto il personale che opererà presso l'impianto ospitante (tipologia di mascherina, distributore gel disinfettante, eventuali visiere, ecc.);
- g) definire quali ambienti dovranno essere sanificati e quali solamente igienizzati, anche in relazione a regolamenti delle autorità regionali in materia.

Il personale impegnato in occasione dello svolgimento dell'evento dovrà essere espressamente autorizzato da parte della Federazione e, prima di essere ammesso all'impianto, dovrà svolgere, anch'esso, un test antigenico rapido.

Il personale ammesso all'impianto dovrà indossare un apposito accredito ed essere dotato di dispositivi di prevenzione e protezione secondo quanto stabilito dalle indicazioni delle Autorità competenti e, ad ogni modo, dovrà indossare mascherine conformi alle specifiche funzioni richieste, nonché avere a disposizione distributori per gel igienizzante.

Art. 3

PROCEDURE SPECIFICHE PER GLI UFFICIALI DI GARA

3.1 Test per l'individuazione del virus SARS-CoV-2

Anche gli Ufficiali di Gara designati per l'evento **dovranno effettuare entro le 48 ore precedenti l'inizio del Campionato un test antigenico e produrre la relativa autocertificazione (allegato n° 4) dichiarando di aver svolto gli esami clinico diagnostici previsti e di aver avuto esito negativo.** Tali autocertificazioni devono essere consegnate al RPC della Federazione che le manterrà nel rispetto della privacy.

L'approvvigionamento dei test per gli Ufficiali di gara s'intende esclusivamente a carico degli stessi. **La Federazione provvederà, ovviamente, al rimborso dei test effettuati dagli Ufficiali di Gara previa presentazione delle relative fatture.**



3.2 Gestione dei casi di sospetta e accertata positività

La presenza di uno dei sintomi enunciati nella autocertificazione nei 2 giorni precedenti il giorno di convocazione va immediatamente segnalata al Designatore e precluderà la convocazione; sarà cura del soggetto contattare immediatamente il medico di fiducia/medico di base per gli eventuali approfondimenti.

In caso di positività al tampone antigenico **da svolgersi nelle 48 ore precedenti il campionato** (successivamente al quale dovrà essere eseguito un tampone molecolare di conferma) **gli ufficiali di gara dovranno immediatamente essere isolati, dovranno avvisare immediatamente la CNA e il designatore** e seguire quanto previsto dalle autorità sanitarie.

Nessuna attività potrà essere ripresa fino a completa guarigione che dovrà essere comunicata alla CNA con le stesse modalità.

Se successivamente al campionato uno dei partecipanti (componenti del gruppo società, altri ufficiali di gara, ecc..) dovesse risultare positivo al COVID, gli ufficiali di gara dovranno eseguire un tampone antigenico o molecolare; in caso di positività al tampone antigenico, dovrà essere eseguito un tampone molecolare, che se positivo obbligherà il soggetto a seguire quanto previsto dalle autorità sanitarie.

Art. 4

RIPRESA DEGLI ALLENAMENTI/GARE PER GLI ATLETI COVID POSITIVI

La gradualità di ritorno dell'atleta agli allenamenti/competizioni dovrà essere valutata dal Medico Sociale e/o dal Medico individuato dalla società, in relazione al quadro clinico di riferimento (decorso della malattia, test di laboratorio, risultati degli accertamenti previsti per il rilascio della nuova certificazione di idoneità agonistica), e al contesto e alla durata dell'interruzione dell'attività dovuta alla malattia.

A tal proposito si ricorda che gli atleti che hanno contratto la malattia COVID19 dovranno essere di nuovo sottoposti a visita medica di verifica o rilascio del certificato per l'attività sportiva agonistica secondo le indicazioni previste dallo specifico protocollo emanato dalla Federazione Medico Sportiva Italiana (FMSI), **anche se già in possesso di certificato in corso di validità.**

Inoltre la società, una volta avvenuta la guarigione dei componenti il gruppo società per i quali è stata accertata la positività al SARS-CoV-2, dovrà inviare alla FITeT all'indirizzo e-mail settore.medico@fitet.org l'attestazione "return to play" prevista dall'attuale "Protocollo idoneità e ripresa all'attività sportiva agonistica in atleti non professionisti COVID19 Positivi" della Federazione Medico Sportiva Italiana prima del rientro in attività **accompagnata da una copia del tampone con esito negativo eseguito alla guarigione dalla malattia o da certificato di guarigione rilasciato da struttura di sanità pubblica o dal Medico di Base; inoltre il Presidente della società di appartenenza dell'atleta dovrà certificare che nella riammissione dell'atleta, all'atto del controllo del Medico specialista in medicina dello sport siano state attuate, da parte dell'atleta e della società tutte le procedure indicate nella circolare citata indipendentemente dalla presentazione del certificato di Idoneità agonistica in corso di validità.**

Tali documenti saranno trattati dal Settore Medico Federale per finalità statistiche ovvero in caso di eventuali contenziosi e saranno conservati nel rispetto delle vigenti normative in tema di tutela dei dati personali sensibili.



ALLEGATO N° 1 – ADDENDUM “E”

**Modulo di Autocertificazione individuale COVID-19 Atleti/Tecnici/Dirigenti/Ufficiali di Gara
(da consegnare al Responsabile del Protocollo Covid della Federazione quando si accede all’impianto)**

Il sottoscritto _____ n° tess. FITET _____

Nato a _____ il ___/___/___ e-mail _____

Residente a _____ in Via _____

Società di tesseramento _____

Qualifica: ATLETA TECNICO DIRIGENTE UFFICIALE DI GARA

ATTESTA

- di non aver avuto diagnosi accertata di malattia Covid-19;
- di aver contratto il COVID-19 ed essere in possesso del certificato di avvenuta guarigione;
- (per tutti gli atleti)** di essere in possesso del regolare certificato di idoneità agonistica in corso di validità;
- (solo per gli atleti che hanno avuto COVID)** di aver seguito il protocollo COVID+ della FMSI per la ripresa delle attività sportive (*return to play*);
- di non avere in atto e non avere avuto, negli ultimi 14 giorni, sintomi riferibili alla malattia Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia e contatti a rischio con persone affette da Covid-19 (**contatto stretto**);
- di non essere sottoposto a misure di isolamento o quarantena;
- di essere entrato in contatto con casi di Covid-19 per motivi professionali e non, ed aver eseguito tutte le procedure preventive previste dagli specifici protocolli sanitari.

Il/la sottoscritto/a come sopra identificato attesto/a sotto la 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.

Data ___/___/___ **Firma** _____

Nota: In caso di minori la dichiarazione deve essere firmata da almeno uno degli esercenti la responsabilità genitoriale

Nome _____ Cognome _____

Documento di identità _____ n° _____ Rilasciato da _____

Data ___/___/___ **Firma** _____

Informativa privacy:

In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e che tali verranno trattati dal Titolare del trattamento limitatamente alla gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19. Tali dati non verranno diffusi e sono utili all'adempimento delle norme in materia di sicurezza. Al termine del periodo emergenziale verranno distrutti.

Data ___/___/___ **Firma** _____



ALLEGATO 2 – ADDENDUM “E”

**Autocertificazione risultati Test e procedure COVID del Gruppo Società Campionati Italiani Paralimpici
(da consegnare al Responsabile del Protocollo Covid della Federazione al momento dell'accredito)**

SOCIETA' SPORTIVA _____ COD. AFFILIAZ. N° _____

Il sottoscritto _____ in qualità di:

- Presidente e Legale Rappresentate
- Dirigente Accompagnatore
- Allenatore

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

Tessera FITET N° _____

ATTESTA

- che, in data ___/___/___ sono stati effettuati i test tra quelli previsti dal protocollo a n° _____ componenti del Gruppo Società partecipante al Campionato, **risultati tutti negativi**. I risultati dei test sono agli atti della società nel rispetto della normativa sulla privacy.
- che tutti i partecipanti al Campionato hanno compilato l'autocertificazione di cui all'allegato 1/E risultando che nessuno ha avuto sintomi Covid-19 nei precedenti 14 giorni o un **contatto stretto** con persone Covid+ e nel caso di aver seguito il protocollo COVID.
- che tutti gli atleti partecipanti al Campionato sono in possesso di regolare certificazione d'idoneità alla pratica sportiva agonistica rilasciata ai sensi del D.M. 04/03/93 in corso di validità.

Data ___/___/___

Firma _____



ALLEGATO 3 – ADDENDUM “E”

Lista nominativa dei componenti il gruppo società

(da consegnare al Responsabile del Protocollo Covid della Federazione quando si accede all’impianto)

NOME	COGNOME	RUOLO NEL TEAM	RECAPITO TELEFONICO

(in caso di minori la lista nominativa potrà riportare il solo contatto telefonico del dirigente accompagnatore o dell’allenatore)

Lista nominativa eventuali altre persone al seguito del Gruppo Società e ammessi all’impianto

NOME	COGNOME	RUOLO NEL TEAM	RECAPITO TELEFONICO

NOME E COGNOME DEL COMPILATORE _____

- PRESIDENTE E LEGALE RAPPRESENTATE
- DIRIGENTE ACCOMPAGNATORE
- ALLENATORE

Data ____/____/____

Firma _____

Informativa privacy:

In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e che tali verranno trattati dal Titolare del trattamento limitatamente alla gestione dell’emergenza sanitaria COVID-19. Tali dati non verranno diffusi e sono utili all’adempimento delle norme in materia di sicurezza. Al termine del periodo emergenziale verranno distrutti.

Data ____/____/____ Firma _____



ALLEGATO 4 – ADDENDUM “E”

**Autocertificazione risultati Test e procedure COVID degli Ufficiali di Gara per i
Campionati Italiani Paralimpici – Cadelbosco di Sopra (RE) dal 20 al 23 maggio 2021
(da consegnare al RPC della Federazione quando si accede all'impianto)**

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

in qualità di Ufficiale di Gara regolarmente designato per il Campionato in questione

Tessera FITET N° _____

ATTESTA

- che, in data ___/___/___ ha effettuato il test previsto dal protocollo e che lo stesso è risultato negativo. Il risultato del test è conservato dal sottoscritto nel rispetto della normativa sulla privacy.
- di aver compilato l'autocertificazione di cui all'allegato 1/C dichiarando di non aver avuto sintomi Covid-19 nei precedenti 14 giorni o un contatto stretto con persone Covid+ e nel caso di aver seguito il protocollo COVID.

Data ___/___/___

Firma _____