Autocertificazione

FEDERAZIONE TICINESE DI CALCIO

COMPILARE IL GIORNO DELLA PARTITA/TORNEO E PRESENTARE ALL’ENTRATA DEL CAMPO

Con la decisione del 19 giugno 2020 il Consiglio Federale ha adattato l’ordinanza sui provvedimenti per combattere l’epidemia di COVID-19 nella situazione particolare. Ai sensi di questa ordinanza, una persona che vuole presenziare a una partita o a un torneo di competenza FTC deve fornire i propri dati di contatto se le distanze scendono al di sotto della distanza obbligatoria per oltre 15 minuti senza misure di protezione. Questo vale anche per i minorenni.

L’organizzatore precisa che il mancato rispetto della distanza obbligatoria rappresenta un rischio maggiore di contagio. Lo scopo di un efficiente contact tracings è poter fornire, se necessario, questi dati al servizio cantonale competente, che può ordinare una quarantena. I dati di contatto vengono trattati in modo confidenziale e vengono cancellati dopo 14 giorni.

Senza un'autocertificazione, l'accesso al campo può essere negato!

|  |  |
| --- | --- |
| Data & partita/torneo |  |
| Nome & cognome |  |
| Luogo di residenza (CAP e città) |  |
| Tel. Mobile |  |

Check list sanitario per il coronavirus

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Stato di salute negli ultimi 14 giorni (crociare dove necessario) | | | | | | | S | N |
| a) Ha presentato sintomi quali tosse, febbre, problemi alle vie respiratorie o perdita dell’olfatto o del gusto negli ultimi 14 giorni? | | | | | | |  |  |
| b) Qualcuno delle persone con cui vive o con cui è strettamente in contatto ha presentato qualcuno di questi sintomi? | | | | | | |  |  |
| c) Qualche persona con cui ha contatti intimi (es. abbracci, baci), ha presentato qualcuno di questi sintomi 48 ore dopo il contatto? | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | |
| Stato di salute attuale (crociare dove necessario) | | | | | | | | |
| Ha al momento o ha avuto nelle ultime 48 ore qualcuno di questi sintomi? | | | | | | | | |
|  | S | N |  | S | N |  | S | N |
| a) Tosse (generalmente secca) |  |  | b) Mal di gola |  |  | c) Difficoltà respiratorie |  |  |
| d) Febbre, sensazione di febbre |  |  | e) Dolori muscolari |  |  | f) Perdita improvvisa dell’olfatto |  |  |
| g) Perdita improvvisa del gusto |  |  | h) Sintomi gastrointestinali (es. diarrea) |  |  | i) Mal di testa |  |  |
| j) Congiuntivite |  |  | k) Raffreddore |  |  |  |  |  |
| Se la risposta a una di queste domande è “SÌ” è vietata la presenza a una partita o torneo! In tale evenienza, la presenza sarà permessa solo previa consegna ai responsabili della manifestazione di un Test del Covid-19 negativo – eseguito al più tardi il giorno precedente – e questi ultimi permettano l’accesso all’infrastruttura sportiva. | | | | | | | | |

Dichiaro di osservare rigorosamente le norme di comportamento e di igiene dell'UFSP e le istruzioni specifiche dell'organizzatore. Dichiaro di aver fornito le informazioni al meglio delle mie conoscenze e delle mie convinzioni e che sono corrette e complete. Sono consapevole del fatto che l'uso improprio può essere punito in base alla legislazione nazionale. Assistere alla partita o al torneo è a proprio rischio e pericolo. Un comportamento scorretto comporterà l'esclusione dall'evento.

|  |  |
| --- | --- |
| Data & firma |  |
| Per minorenni :  Tutore legale |  |

Versione 30.07.2020