



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?						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b) Qualcuno delle persone con cui vive o con cui è strettamente in contatto ha presentato qualcuno di questi sintomi?						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c) Qualche persona con cui ha contatti intimi (es. abbracci, baci), ha presentato qualcuno di questi sintomi 48 ore dopo il contatto?						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
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)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b) Mal di gola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	c) Difficoltà respiratorie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Febbre, sensazione di febbre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e) Dolori muscolari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f) Perdita improvvisa dell'olfatto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) Perdita improvvisa del gusto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h) Sintomi gastrointestinali (es. diarrea)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i) Mal di testa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j) Congiuntivite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	k) Raffreddore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Se la risposta a una di queste domande è "SI" 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