



## **PROTOCOLLO DI IDONEITA' SANITARIA PER COLLABORATORI TECNICI E SQUADRE NAZIONALI**

### DISPOSIZIONI GENERALI.

Tutti i tecnici che collaborano a qualunque titolo con le Squadre Nazionali in qualità di Direttori Sportivi, Direttori Tecnici, Tecnici di Specialità, Tracciatori, nonché gli Accompagnatori, per essere convocati dovranno essere in possesso dell'idoneità sportiva non agonistica, trasmettendone copia della relativa certificazione in Federazione con le modalità che verranno successivamente comunicate dai Direttori Sportivi.

Tutti gli Atleti al momento del Tesseramento dovranno essere in possesso di certificato di idoneità sportiva agonistica, certificato che dovranno consegnare al proprio Affiliato di appartenenza, il quale, al momento del Tesseramento dell'atleta se ne assume ogni conseguente responsabilità.

Gli Atleti delle Nazionali Senior A, B ed Olimpica e Giovanile dovranno inoltre trasmettere copia del certificato di idoneità sportiva in Federazione con le modalità che verranno successivamente comunicate dai Direttori Sportivi.

Sarà cura del Direttore Sportivo accertarsi che tutti gli atleti, tecnici e collaboratori convocati rispettino le predette prescrizioni.

### DISPOSIZIONI PARTICOLARI A SEGUITO DELL'EMERGENZA COVID-19.

Tutti i soggetti convocati (compresi Atleti, Tecnici, collaboratori, Etc.) delle Squadre Nazionali, prima di ogni raduno e/o trasferta e/o manifestazione internazionale dovranno compilare la scheda anamnestica per infezione da SARS.COVID2 allegata al presente protocollo e trasmetterla alla Commissione Medica Federale almeno cinque giorni prima della data di ritrovo indicata nella convocazione.

Tutti i soggetti convocati (compresi Atleti, Tecnici, collaboratori, Etc.) delle Squadre Nazionali, prima di ogni raduno e/o trasferta e/o manifestazione internazionale dovranno effettuare test per IgG/IgM[IgA] con prelievo venoso: tali accertamenti, se effettuati a titolo oneroso, verranno rimborsati dalla F.A.S.I..

L'esito del predetto test deve essere inviato a mezzo mail al Dr. Cipolloni, responsabile della Commissione Medica ([com.medica@federclimb.it](mailto:com.medica@federclimb.it)).

Il predetto test per essere considerato valido dovrà essere stato eseguito non oltre 10 giorni prima del giorno della convocazione.

In caso di convocazione dei medesimi atleti in un arco temporale limitato (all'interno di 30 giorni) sarà cura della commissione medica federale richiedere agli atleti di eseguire nuovamente il test.

Si raccomanda a tutti i soggetti convocati il rigoroso rispetto della normativa sanitaria, nonché dei protocolli federali, volti a limitare il contagio da Covid 19.

Non potranno partecipare alla convocazione i soggetti che dovessero risultare positivi al test sierologico.

In caso di positività al test sierologico occorrerà effettuare ricerca del RNA virale mediante tampone nasofaringeo.

Per i soggetti positivi al test sierologico la ripresa dell'attività dovrà avvenire solo a seguito di nulla osta infettivologico alla ripresa e visita medico sportivo volta a rilasciare la idoneità sportiva agonistica ovvero non agonistica per Tecnici ed Accompagnatori (la visita dovrà rispettare il Protocollo previsto dalla F.M.S.I.).

In ogni caso la Commissione Medica della F.A.S.I., sino al giorno prima della convocazione, potrà indicare i soggetti non ritenuti idonei i quali, conseguentemente, non potranno partecipare alla convocazione medesima.

Si precisa che è onere del D.S. ovvero del Tecnico dal medesimo incaricato in caso di assenza del D.S., verificare che tutti i partecipanti alla convocazione rispettino rigorosamente il presente Protocollo, nonché far rispettare quanto previsto nel Protocollo del 26 Maggio 2020, approvato con Delibera del Presidente Federale N. 24/2020.



## SCHEMA ANAMNOSTICA per infezione da SARS-CoV2 (COVID-19)

da inviare compilata e firmata al responsabile della Commissione Medica F.A.S.I. (com.medica@federclimb.it)

Cognome dell'atleta/tecnico/collaboratore.....

Nome dell'atleta/tecnico/collaboratore.....

Data e Luogo Di Nascita.....

Residenza in Via/Corso/Piazza .....

n°..... Comune.....CAP.....

Provincia.....Regione..... Tel./Cell.....

email.....

Dove hai fatto l'ultima visita per l'idoneità sportiva? (indicare la città) .....

Quando scade il tuo certificato d'idoneità agonistica/non agonistica?.....

Barrare la voce che interessa

1) Quest'anno hai fatto la vaccinazione anti-influenzale? SI NO

2) Dall'inizio della pandemia ad oggi hai avuto qualcuno dei seguenti sintomi?

- temperatura corporea > 37,5 °C SI NO
- tosse e/o mal di gola SI NO
- fiacchezza e facile affaticabilità SI NO
- difficoltà di respiro a riposo o durante sforzi modesti SI NO
- diarrea SI NO
- nausea e/o vomito SI NO
- modificazione della percezione di odori e/o gusto SI NO

Se hai avuto febbre (temperatura corporea > 37,5 °C), quando e per quanti giorni l'hai avuta?

.....

Se hai avuto uno o più sintomi, quale è durato più a lungo ed in linea di massima quanti giorni è durato?

.....

3) Dall'inizio della pandemia ad oggi sei stato ricoverato in ospedale? SI NO

Se SI, sei pregato di inviare alla Commissione Medica FASI (com.medica@federclimb.it) la lettera di dimissione;

4) Hai ricevuto diagnosi di malattia COVID-19? SI NO

5) Sei stato sottoposto a quarantena? SI NO

se SI, quando? .....

6) sei stato sottoposto a tampone nasofaringeo o test anticorpale per COVID-19?      SI                              NO

se SI, per quale motivo?

controllo di popolazione

nell'ambito lavorativo/su indicazione del corpo militare

per sintomi sospetti

per partecipazione a precedenti convocazioni della nazionale

se SI, che risultati hai ricevuto?

tampone nasofaringeo per Covid-19:			Positivo	Negativo
test anticorpale per Covid-19:	IgM	Positivo	Dubbio	Negativo
	IgG	Positivo	Dubbio	Negativo

(sei pregato di allegare l'esito degli accertamenti).

Il sottoscritto dichiara inoltre

- 1) di aver letto, compreso e accettato incondizionatamente le prescrizioni riportate nel protocollo di comportamento per emergenza coronavirus;
- 2) di essere consapevole, che pur essendo state adottate tutte le misure di protezione previste per ridurre il pericolo di contagio, permane, in ogni caso, un pericolo residuo che non può essere eliminato/controllato;
- 3) di impegnarsi a mantenere un comportamento idoneo a limitare il più possibile il contagio da coronavirus anche al di fuori degli allenamenti delle Squadre Nazionali.

Data

In fede

---

---

[firma dell'atleta se maggiorenne o di chi ne fa le veci se minore]

In caso di minori, la dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta da un genitore.

Le informazioni di cui sopra saranno trattate in conformità al Regolamento UE n.2016/679 (regolamento generale sulla protezione dei dati personali) per le finalità e le modalità di cui all'informativa resa ai sensi dell'art.13 del Regolamento medesimo.