

DESIGNAZIONE DEI COVID MANAGER

In data _____ il Sig. _____, in qualità di Presidente della società sportiva _____ P.IVA _____ con sede legale in _____ indirizzo _____, in riferimento al protocollo Covid 19 per la prevenzione e il contrasto della diffusione del virus Covid-19

NOMINA

i seguenti collaboratori (tecnici/dirigenti) alle procedure di controllo come COVID MANAGER contro la diffusione del virus COVID 19 come definito dal DPCM del 3 dicembre 2020 che per la materia di sport trova riferimento nell'articolo 1) punto 10) lettere da "e" ad "h":

NOMINATIVO (Cognome, Nome e data di nascita)	FIRMA PER ACCETTAZIONE

I compiti propri di questa funzione, nell'ambito dell'organizzazione sportiva sono quelli di cui al PROTOCOLLO COVID e qui a seguito riportati:

Si riportano una serie di attività di sua competenza:

1. verifica della misurazione della temperatura all'ingresso;
2. verifica del corretto utilizzo dei DPI;
3. verifica delle procedure di accesso all'impianto;
4. verifica dell'organizzazione degli spogliatoi, nel pieno rispetto delle indicazioni normative di riferimento (pag. 20 – "Aggiornate Linee guida delle Regioni per la riapertura delle attività economiche, produttive e ricreative")
5. raccolta delle autocertificazioni;
6. redazione del registro delle presenze degli operatori sportivi (atleti, tecnici, dirigenti, ecc.) e giudici di gara come previsto dal presente documento;
7. custodia del registro delle presenze degli operatori sportivi (atleti, tecnici, dirigenti, ecc.) per un periodo di tempo di 14 giorni;
8. verifica della corretta esecuzione dell'attività di pulizia, disinfezione e sanificazione;
9. verifica del corretto svolgimento dell'attività di allenamento e delle gare.
10. verifica della predisposizione del materiale informativo e relativi aggiornamenti;
11. attuazione delle procedure relative alla gestione dell'atleta sintomatico;

Firma
Il Presidente della Società Sportiva
