



A.S.D. Gruppo Sportivo Sordi Torino organizza:

CAMPIONATO REGIONALE F.S.S.I. PADEL

DOMENICA 5 SETTEMBRE - PIANEZZA (TO)



Piemonte Pianezza 2021

CAMPIONATO REGIONALE FSSI PADEL MASCHILE

SQUADRE PARTECIPANTI



TORINO



BIELLA



ASTI



ALBA



PROGRAMMA:

Venerdì 3 settembre 2021

Sorteggio diretta facebook FSSI Piemonte

Domenica 5 settembre 2021

ore 8.00 ritrovo presso il campo di gara, Padel Village, Via dei prati 13, Pianezza (TO)

ore 8.30 – 18.00 gare campionato regionale Padel Maschile

ore 18.30: premiazioni

ISCRIZIONI: pagamento direttamente in campo 30,00 € a coppia

FORMULA DI GIOCO:

A seguito delle precedenti proposte sono pervenute iscrizioni preliminari di 16 coppie da parte di 4 società regolarmente affiliate in FSSI e si procederà alla fase di 4 gironi con 4 coppie ciascuna. Le prime 2 coppie classificate nel proprio girone, andranno ai quarti di finale, semifinale e finale.

Verranno premiate le prime 3 coppie maschili classificate.

In ogni partita si svolgerà 2/3 set con 4 game, se la coppia dovesse pareggiare si passerà al tie break fino a 7.

REGOLAMENTO PADEL F.S.S.I.

<https://www.fssi.it/wp-content/uploads/2019/12/Regolamento-Campionato-Italiano-Padel-.pdf>

AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19

Il giorno di Gara, domenica 5 settembre 2021 per tutta la durata della manifestazione sportiva, sarà presente il responsabile Covid-19, il sig. Antonio Bartolomeo **tutti i partecipanti devono consegnare modulo autocertificazione, vedi allegato.**

Al Responsabile Covid- 19 del Campionato

Sig. _____

della ASD/SSD _____

Oggetto: Autocertificazione Stato di salute e Green Pass (art.2 legge 4 gennaio 1968, n.15 come modificato dall'art.3, comma 10, Legge 15.05.1997, n.127 dal D.P.R. 20.10.1998, n.403 e succ. modifiche e integrazioni)

Il sottoscritto _____, nato il __/__/____ a _____ (__),
residente in _____ (__), via _____ n. ____
e domiciliato in _____ (__), via _____ n. ____,
utenza telefonica _____, email _____
sotto la propria responsabilità,

Sotto la propria responsabilità, consapevole che false dichiarazioni saranno perseguibili penalmente, anche in relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sportiva ed alla pratica di attività sportive agonistiche

DICHIARA

AVERE EFFETTUATO LA PRIMA DOSE DI VACCINAZIONE DA ALMENO 15 GG.

DI ESSERE IN POSSESSO DEL GREEN PASS

ESSERE GUARITO DAL COVID NON OLTRE 6 MESI

AVERE EFFETTUATO UN TAMPONE RISULTATO NEGATIVO ENTRO 48 ORE

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio in base ai Decreti nazionali e regionali vigenti.
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere positivo al COVID-19;
- negli ultimi 14 giorni di non aver avuto contatto con soggetti risultati positivi al COVID-19;
- di essere consapevole che in caso di risposta positiva non potrà accedere alle attività sportive se non in possesso di un certificato di guarigione.
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).
- altre dichiarazioni _____

- di impegnarsi a comunicare al Presidente di Società (oppure alla persona designata incaricata di responsabile Covid-19) ogni variazione dello stato di salute collegabile al COVID-19

Data, __/__/____

Firma del dichiarante

Timbro della Società

Dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 d.p.r. n. 445/2000 attestante l'assenza di infezione da SARS-CoV-2 e di rischi di contagio per gli altri per quanto di propria conoscenza (in caso di minori, autodichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 d.p.r. n. 445/2000 per minore); l'autodichiarazione ha valenza 2 settimane, al termine delle quali deve essere fornita aggiornata.