

# Pista di ARTENA

## 4<sup>a</sup> PROVA CAMPIONATO REGIONALE LAZIO 29 Novembre 2020

Concorrente		Lic. n°
Indirizzo		Nazione
Telefono	Fax	E-mail
Karting Club		

Conduuttore		Nazione
Indirizzo	Fax	E-mail
Telefono	Fax	E-mail
Data di nascita	Lic. n°	Grado

Categoria	N° gara	N.B.: Indicare la preferenza del numero di gara. Se quello scelto è già stato assegnato, il numero sarà scelto dall'organizzatore.
-----------	---------	--

Il concorrente DICHIARA che il conduuttore da esso iscritto utilizzerà, nella gara karting in oggetto, conformemente ai regolamenti vigenti, il seguente materiale:

	Marca	Modello	Pneumatici
Telaio			
Telaio			
Motore			
Motore			
Olio miscela			Per. %

DICHIARA inoltre:

- di essere cosciente, in caso di dichiarazione non veritiera, delle responsabilità di natura disciplinare di cui esso concorrente e il conduuttore potranno essere chiamati a rispondere;
- di avvalersi dell'assistenza dei seguenti meccanici titolari di licenza CSAI o relativa ASN in corso di validità, che delega fin d'ora a rappresentarlo in sede di verifica tecnica:

Meccanico 1 (Parco Chiuso)	Lic. n°
Meccanico 2	Lic. n°

Il CONDUTTORE DICHIARA:

- di conoscere e rispettare il Regolamento Internazionale Karting e di Gara e di sollevare Karting Club Artena da ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni inferti o subiti dalla sua persona, dai meccanici, dagli accompagnatori e dal Concorrente e di avvalersi della sua assicurazione e conferma quanto dichiarato dal Concorrente;
- di essere in possesso di licenza CSAI, CIK, o relativa ASN, e certificato medico in corso di validità;
- di impegnarsi ad indossare, in gara, l'abbigliamento di sicurezza previsto dal Reg. Karting;
- di essere presente personalmente alle verifiche sportive, di avere ritirato il foglio briefing e di prenderne visione;
- di disporre nell'area assegnatagli all'interno del paddock di un estintore di adeguata capacità (4 litri) conforme all'art. J del Codice Sportivo Internazionale e posizionato in modo da essere facilmente accessibile ed utilizzabile.
- Di non aver sintomi, riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore ai 37,5, tosse, astenia, malage, diarrea, anosmia, agenzia nelle ultime settimane. Di non aver avuto contatti a rischio con persone che sono state affette da coronavirus (famigliari, luogo di lavoro, ecc.)

Il Concorrente \_\_\_\_\_

Il Conduuttore \_\_\_\_\_

I sottoscritti, rispettivamente Concorrente e Conduuttore iscritti alla gara, dichiarano di aver preso visione dell'informativa ai sensi degli Artt. 7 e 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003 ed esprimono il loro consenso al trattamento dei propri dati personali ed in particolare alla loro comunicazione ai soggetti interessati elencati nell'informativa e alla diffusione attraverso la pubblicazione sul sito Internet : [www.gokartartena.it](http://www.gokartartena.it) della pista di Artena, Karting Club Artena o altro mezzo di comunicazione, unitamente ai dati delle classifiche, a fotografie e altri dati riguardanti l'evento sportivo, nei limiti, per le finalità e la durata precisati nell'informativa. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed un eventuale rifiuto può comportare l'impossibilità di dare esecuzione al contratto di cui è parte interessato.

Il Concorrente \_\_\_\_\_

Il Conduuttore \_\_\_\_\_

# CIRCUITO DI ARTENA

Via Della Resistenza, 41 - 00031 Artena (RM)

## ELENCO PILOTI / MECCANICI / ACCOMPAGNATORI

4<sup>a</sup> Prova Campionato Regionale Lazio

Conditore (nome cognome pilota) \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_

### ELENCO ACCOMPAGNATORI

NOME COGNOME \_\_\_\_\_ TITOLO CONCORRENTE

NOME COGNOME \_\_\_\_\_ TITOLO 1°MECCANICO

NOME COGNOME \_\_\_\_\_ TITOLO 2°MECCANICO

NOME COGNOME \_\_\_\_\_ TITOLO ACCOMPAGNATORE

↑ tra i quali viene nominato **RESPONSABILE DELLA TENDA** alla sicurezza anticovid

(nome cognome responsabile della tenda/team manager) \_\_\_\_\_

E.MAIL \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

Come da disposizioni sono ammessi **5 pass** per ogni pilota:

CONDUTTORE – CONCORRENTE – 1° MECCANICO (parco chiuso) – 2° MECCANICO – ACCOMPAGNATORE

Si ribadisce che il numero massimo è categoricamente di 5 persone (compreso il pilota) sia  
maggioresni che minorenni.

Ognuno munito di modulo di autodichiarazione sanitaria per rischio covid-19

**Artena 29 Novembre 2020**

FIRMA \_\_\_\_\_

# CIRCUITO DI ARTENA

## ELENCO GENERALE PER IL CONTRASTO ED IL CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID-19 NEL MOTORSPORT

- Controllo della temperatura corporea a/m termo-scanner all'ingresso in circuito. La presenza di temperature superiori a 37,5° comporterà il divieto di accesso in Circuito.
- Obbligo di utilizzo di **DPI** per tutte le persone presenti in pista. Compresi i piloti quando non indossano il casco.
- Obbligo di uso della tribuna meccanici per i **meccanici**, mantenendo le debite distanze (obbligo di utilizzo dei dispositivi DPI)
- Iscrizioni e verifiche sportive si potranno effettuare presso la **segreteria di gara** con accesso consentito uno per volta, indossando le protezioni di sicurezza e mantenendo le distanze sociali.
- Il numero massimo di **pass** per ogni pilota è 5: Conduttore - Concorrente – 1° Meccanico – 2° Meccanico - Accompagnatore.  
Si ribadisce che il numero massimo è categoricamente di 5 persone (compreso il pilota) sia maggiorenni che minorenni.
- **Tribune per pubblico CHIUSE**

### BAR

- Servizio BAR ESTERNO funzionante, mantenendo le debite distanze e indossando la mascherina
- Servizio BAR INTERNO funzionante, mantenendo le debite distanze, indossando la mascherina, entrando pochi alla volta e rispettando l'entrata e l'uscita segnalate e separate.

 <b>SPORT</b>	<b>EQUIPAGGIAMENTO DI SICUREZZA</b>		Numero di Gara	
	Kart Marca	Kart modello	Gruppo	Classe
Gara			Data	

### DICHIARAZIONE

I sottoscritti si impegnano ad utilizzare durante la gara in oggetto, in ottemperanza a quanto previsto dalla normativa vigente, l'equipaggiamento protettivo sotto dettagliato, omologato come da specifiche F.I.A.

I sottoscritti sollevano espressamente l'Organizzatore, gli Ufficiali di Gara e l'ACI da ogni e qualsivoglia responsabilità derivante dal mancato rispetto del presente impegno.

Dichiarano altresì, consapevoli delle responsabilità per dichiarazioni mendaci, che i dati forniti ed inseriti nella presente scheda sono veritieri.

KART				
Equipaggiamento	Marca	Modello	Omologazione	Altro
Telaio				
Freni				
Carrozzeria e paraurti				
Concorrente		N° licenza		Firma

PILOTA				
Abbigliamento	Marca	Modello	Omologazione	
Tuta				
Guanti				
Scarpe				
Casco				
Collare				
Conduttore		N° licenza		Firma

Località	Data	Prot. n°	Visto Organizzatore/DG
----------	------	----------	------------------------

## AUTODICHIARAZIONE PER RISCHIO COVID-19

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità ad ogni effetto di Legge

### AUTOCERTIFICA CHE

condizione

È sottoposto alla misura della <b>quarantena</b>	SI	NO
Ha in corso il <b>Covid-19</b> (malattia da Coronavirus)	SI	NO

### Sintomi

Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni <b>febbre</b> con temperatura $\geq 37,5^\circ$	SI	NO
Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni una <b>forte riduzione del gusto</b> (sapori)	SI	NO
Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni una <b>forte riduzione dell'olfatto</b> (odori)	SI	NO
Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni <b>tosse secca</b>	SI	NO
Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni <b>difficoltà respiratorie</b>	SI	NO
Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni <b>forte spossatezza</b>	SI	NO
Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni <b>congestione nasale</b>	SI	NO
Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni <b>mal di testa</b>	SI	NO
Ha o ha avuto negli ultimi 5 giorni <b>diarrea</b>	SI	NO

### Contatti

Negli ultimi 14 giorni è stato in contatto con <b>persone positive</b> al Coronavirus o con i loro familiari anche se asintomatici	SI	NO
--	----	----

Io sottoscritto, come sopra identificato, autorizzo il Titolare del trattamento dei dati a trattare i miei dati personali per le finalità di seguito riportate.

Nello specifico:

- esprimo il mio libero, consapevole, specifico e non condizionato consenso affinché il Titolare proceda al trattamento dei miei dati personali al fine di ridurre il rischio e prevenire il contagio da SARS-CoV-2

Presto il consenso

Non presto il consenso

esprimo il mio libero, consapevole, specifico e non condizionato consenso affinché il Titolare proceda al trattamento di categorie particolari di dati di cui all'art. 9 del GDPR, quali i dati personali relativi al mio stato di salute, al fine di ridurre il rischio e prevenire il contagio da SARS-CoV-2

Presto il consenso

Non presto il consenso

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_