



GRUPPO CINOFILO ORVIETANO

PIAZZA MONTE ROSA 42

05018 ORVIETO (TR)

Tel. Fax 0763340606



Orvieto 15/09/2020

Amici Cinofili, le iscrizioni alle nostre expo sono chiuse a causa delle norme restrittive, note a tutti, imposte per la regolamentazione delle attività che comportano assembramenti.

Abbiamo deciso, nonostante tanti limiti e problemi di vario genere, di organizzare le nostre IDS spinti dalla necessità di dare un segnale forte della volontà di tutti noi di ripresa delle attività cinofile e consapevoli dell'importanza tecnica, per gli allevatori, delle verifiche zootecniche.

Il disappunto di tutti coloro per cui non è stato possibile iscriversi è comprensibile ma aumentare le presenze in expo avrebbe significato l'annullamento delle stesse da parte delle autorità competenti.

Certi della vostra comprensione e del vostro appoggio vi salutiamo cordialmente.

Gruppo Cinofilo Orvietano

COMUNICATO IMPORTANTE PER GLI ESPOSITORI



LINEE GUIDA CONCORDATE CON GLI ENTI LOCALI E SANITARI PER LO SVOLGIMENTO IN SICUREZZA DELLE MANIFESTAZIONI



Norme generali di comportamento:

mantenere la distanza di 1 metro, indossare la mascherina per tutta la durata della manifestazione e disinfettarsi spesso le mani.

- 1) l'ingresso sarà consentito a una persona per ogni cane iscritto con un limite massimo di 1000 cani al giorno;
- 2) non verrà disputato il concorso Junior Handler;
- 3) non è consentito l'ingresso al pubblico fino alle ore 14:00;
- 4) nel catalogo verrà indicato l'orario approssimativo di giudizio dei cani;
- 5) **è obbligatorio presentarsi all'ingresso della manifestazione con l'autocertificazione sottostante compilata e firmata;**

PER EVITARE ASSEMBRAMENTI SI CONSIGLIA DI ACQUISTARE I NUOVI LIBRETTI DELLE QUALIFICHE PRESSO LA PROPRIA DELEGAZIONE

PER RAGIONI DI SICUREZZA È FATTO DIVIETO DI SOSTA NOTTURNA DEI CAMPER NEI PARCHEGGI DELL'ESPOSIZIONE

(POSSIBILITÀ DI PARCHEGGIO AI CAMPER PRESSO IL PALAZZETTO DELLO SPORT DI PORANO FINO AD ESAURIMENTO POSTI - NON SONO POSSIBILI ALLACCI ELETTRICI)

AUTODICHIARAZIONE COVID – 19

(da consegnare al comitato organizzatore - scrivere in stampatello)

Il Sottoscritto (Cognome Nome) _____

Nato a _____ Il _____

Tipo documento e N. _____ rilasciato Il _____ da _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE QUANTO SEGUE:

- 1) di non essere stato affetto da COVID-19 o di non essere stato sottoposto a periodo di quarantena obbligatoria di almeno 14 gg;
- 2) di non essere affetto attualmente da patologia febbrile con temperatura superiore a 37,5° C;
- 3) di non accusare al momento tosse insistente, difficoltà respiratoria, raffreddore, mal di gola, cefalea, forte astenia (stanchezza), diminuzione o perdita di olfatto/gusto, diarrea;
- 4) di non aver avuto contatti stretti con persona affetta da COVID-19 nelle 48 ore precedenti la comparsa dei sintomi;
- 5) di non aver avuto contatti stretti con una persona affetta da COVID-19 negli ultimi 14 giorni.

Il sottoscritto inoltre si impegna a comunicare l'eventuale comparsa dei sintomi sopra riportati che si presentino nei prossimi 8 giorni all'autorità sanitaria locale (ASL territoriale di competenza/ Numero di Emergenza Medica Nazionale 115 / Numero Verde per emergenza Covid-19 della Regione di domicilio).

Ai fini della tracciabilità del sottoscritto nei prossimi 14 giorni da oggi, qui di seguito riporto l'indirizzo di domicilio / recapito telefonico /e-mail

Città _____, Provincia _____ Cap _____

Indirizzo _____ N. Civico _____

E-Mail _____ Telefono _____

Luogo e data: _____, _____ Firma Dichiarante _____

PRESENTARSI CON L'AUTODICHIARAZIONE COMPILATA PER EVITARE ASSEMBRAMENTI