



Comitato Regionale Friuli Venezia Giulia

Piazza Grande, 11 a - ingresso Via Scamozzi 5 b

33057 Palmanova (UD)

Tel. +39 0432 932592 - Fax +39 0432 932517

[https:// friuliveneziagiulia.lnd.it](https://friuliveneziagiulia.lnd.it)



AL
COMITATO REGIONALE
FRIULI VENEZIA GIULIA

MAIL: agonistica.fvg@lnd.it

PEC: agonistica.lndfvg@pec.it

RICHIESTA RINVIO GARA CAUSA COVID

Modulo segnalazione di atleti in quarantena e/o positivi in base al quale la società può richiedere il rinvio della gara in programma.

DATI SOCIETÀ

Società _____ Matr. _____

Nominativo Dirigente incaricato di compilare il modulo

Cognome _____ Nome _____

Qualifica _____

Telefono _____ mail _____@_____

DATI GARA

Gara _____

Campionato _____

Data di svolgimento _____ Ore _____ Campo _____



Comitato Regionale Friuli Venezia Giulia

Piazza Grande, 11 a - ingresso Via Scamozzi 5 b

33057 Palmanova (UD)

Tel. +39 0432 932592 - Fax +39 0432 932517

[https:// friuliveneziagiulia.lnd.it](https://friuliveneziagiulia.lnd.it)



ELENCO CALCIATORI POSITIVI O POSTI IN QUARANTENA

Ai fini della richiesta di rinvio non saranno considerati nel computo del numero di calciatori previsti i casi positivi e/o sottoposti a provvedimento di quarantena che riguardano i nominativi inseriti nell'elenco comunicato al Comitato Regionale Friuli Venezia Giulia **da meno di 10 giorni**

Cognome	Nome	Data di Nascita	Ruolo	Positivo/Quarantena

N.B.: per ciascun calciatore positivo è necessario allegare esito del tampone o disposizione del Servizio Sanitario.

N.B.: per ciascun calciatore in quarantena è necessario allegare autocertificazione del calciatore (in caso di minore autocertificazione dei genitori) indicando il periodo di quarantena e facendo riferimento alle indicazioni ricevute dal Servizio Sanitario.

Si precisa che l'accertata non veridicità delle dichiarazioni rese può comportare provvedimenti disciplinari.

FIRMA DEL DIRIGENTE INCARICATO

TIMBRO DELLA SOCIETÀ