



**PROTOCOLLO DI SICUREZZA FIV – EMERGENZA COVID 19**  
**Autocertificazione della persona responsabile dell'imbarcazione**  
ITALIAN SAILING FEDERATION SAFETY PROTOCOL – COVID 19  
**Self-declaration of the boat's person in charge**

Da compilare, firmare ed inviare via mail a [segreteria@compvela.com](mailto:segreteria@compvela.com) in .pdf o .jpg entro le ore 8.00 di domenica 18 ottobre  
To be filled, signed and sent to [segreteria@compvela.com](mailto:segreteria@compvela.com) in .pdf or .jpg file within 18<sup>th</sup> October 2020, 08:00 AM

---

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A (NOME E COGNOME)**  
THE UNDERSIGNED (FIRST NAME E LAST NAME)

---

**RESPONSABILE DELL'IMBARCAZIONE ISCRITTA ALLA REGATA VELEZIANA**  
HEAD OF THE BOAT ENROLLED TO REGATTA VELEZIANA

---

**NOME IMBARCAZIONE**  
NAME OF THE BOAT

---

**NUMERO DI MASCONO VELEZIANA**  
NUMBER OF BOW VELEZIANA

---

**DICHIARA / DECLARES**

- **Di aver ricevuto l'autodichiarazione compilata e firmata di cui all'Allegato 3 del Protocollo FIV, da parte di ciascun componente dell'equipaggio e di conservarla a disposizione del Comitato Organizzatore / To have received from each crew member the self-declaration filled and signed as foreseen by Annex 3 in Italian Sailing Federation Protocol and to save it at disposal of Organization Committee.**
- **Che tutti i membri presenti a bordo il giorno della regata sono stati inseriti e dichiarati nella lista equipaggio inviata al perfezionamento dell'iscrizione e che ciascuno ha una temperatura corporea inferiore a 37,5° e che non presenta altri sintomi riconducibili al COVID 19 (tosse secca, spossatezza, perdita del gusto o dell'olfatto, mal di gola) / All members on board during the day of the regatta have been included and declared in the crew list sent at the moment of the completion of the registration and that each of them has a body temperature below 37,5° and that each of them has not symptoms related to COVID-19 disease (i.e. dry cough, fatigue, loss of taste or smell, sore throat).**
- **Di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere nel proprio domicilio in presenza di febbre oltre il 37,5° C o altri sintomi influenzali / to be aware of the obligation to stay at home in case of fever above 37,5° C or other flu-like symptoms.**
- **Di essere a conoscenza del fatto che se dovessero insorgere sintomi influenzali o febbrile, occorre rientrare immediatamente al proprio domicilio / to be aware that in case of flu-like symptoms of fever, it is necessary to go immediately back at home.**
- **Che tutti i membri dell'equipaggio dichiarano di non aver avuto contatti diretti con soggetti risultati positivi al COVID-19 / All the crew member declare they have not had close contact with person affected by COVID-19.**
- **Tutti i membri non hanno effettuato viaggi da e per luoghi che hanno comportato un periodo di quarantena / All the crew members have not been in a COVID-19 pandemic risk country in the last 14 days.**
- **Di impegnarsi a rispettare tutte le disposizioni, in primis il distanziamento interpersonale, ed osservare le regole di igiene attraverso il lavaggio frequente delle mani e l'adozione di tutti quei comportamenti corretti dal punto di vista dell'igiene / to commit to respect all the regulations, first all the interpersonal distancing, and to follow the hygiene-related rules through frequent hand washing and taking correct hygiene-related behavior.**

---

**DATA / DATE**

..... / ..... / 2020

---

**FIRMA / SIGNATURE**

.....