

Protocollo per la prevenzione della trasmissione di SARS-CoV-2 durante le prove del coro

La sottoscritta Chiara Alessandra Tangari in qualità di legale rappresentante dell'Associazione Coro Polifonico Arturo Borsari con sede a Segrate, Via Don Minzoni 1, in ottemperanza alle norme vigenti,

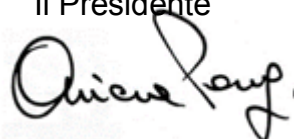
DICHIARA CHE

1. È stata garantita a tutti gli associati un'adeguata informazione e sensibilizzazione sulle misure igieniche e comportamentali utili a contenere la trasmissione del SARS-CoV-2, anche facendo appello al senso di responsabilità individuale.
2. È stata raccolta la dichiarazione firmata (di cui all'allegato 1) per tutti i partecipanti per la prima volta alle prove; nelle prove successive la dichiarazione viene rinnovata con la firma nel foglio presenza di cui al punto 3.
3. All'inizio di ogni prova i partecipanti, firmando il foglio presenza, dichiarano di non essere sottoposti alla misura della quarantena ovvero di non essere risultati positivi al SARS-CoV-2, di non avere i sintomi descritti nell'allegato 1, di non avere avuto contatti stretti con soggetti noti per positività a SARS-CoV-2 negli ultimi 14 giorni e di essere a conoscenza delle norme di prevenzione previste. La presenza anche di una sola delle condizioni previste dall'allegato 1 non permette alla persona di partecipare alla prova.
4. Sono stati riorganizzati gli spazi, i percorsi e il programma di attività in modo da assicurare il mantenimento della distanza interpersonale laterale tra coristi di almeno 2 metri e di almeno 2 metri tra le eventuali file del coro e dal direttore.
5. Quando possibile, sarà privilegiata l'attività a piccoli gruppi di coristi, garantendo sempre il rispetto della distanza interpersonale.
6. Non sono previste condivisioni di oggetti, libri, partiture, legghi, diapason, strumenti; qualora questo si renda necessario, sarà assicurata una corretta igienizzazione dell'oggetto prima e dopo l'uso.
7. Durante le prove non è previsto il consumo di cibi; il consumo di bevande avviene solo da contenitori personali monouso che non vengono lasciati in sede.

8. Fatte salve le eccezioni previste dalle disposizioni vigenti (bambini di età inferiore a 6 anni, soggetti con disabilità non compatibili con l'uso continuativo della mascherina e soggetti che interagiscono con i predetti), tutti i partecipanti alla prova devono indossare la mascherina a protezione delle vie respiratorie, dall'ingresso fino al raggiungimento del posto assegnato e comunque ogni qualvolta ci si allontani dallo stesso, incluso il momento dell'uscita.
9. È disponibile per tutti i presenti alla prova almeno un distributore di soluzione disinfettante per le mani posizionato all'entrata. All'ingresso è necessario sanificare le mani ed è altrettanto consigliabile farlo all'uscita. Non è previsto l'uso di guanti.
10. Viene compilato un foglio firma delle presenze alla prova (allegato 2), con le dichiarazioni di cui al punto 3 conservato per una durata di almeno 14 giorni, nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali.
11. Ogni partecipante tiene presso la sua postazione eventuali indumenti tolti durante la prova.
12. Viene garantita la frequente pulizia di tutti gli ambienti con regolare disinfezione delle superfici toccate con maggiore frequenza (es. banchi, tavoli, piani d'appoggio, corrimano, interruttori della luce, pulsanti, maniglie di porte e finestre, strumenti, attrezzature, servizi igienici, rubinetterie e pulsantiere, ecc.) tovaglioli di carta per asciugare le mani e un cestino di raccolta dedicato e svuotato frequentemente.
13. È garantito un efficace ricambio d'aria negli ambienti interni mediante apertura delle finestre negli intervalli e a fine prova. Il gestore del locale assicura la congruità dell'impianto di condizionamento/riscaldamento a quanto prevede la normativa vigente in materia di prevenzione del COVID-19.
14. Il monitoraggio e il controllo costante dell'attuazione delle descritte operazioni sono affidati al direttore Renato Finazzi che firma il modello predisposto per accettazione dell'incarico ad ogni prova.
15. Copia del presente protocollo viene consegnata a tutti gli associati per opportuna conoscenza.

Segrate, 31 agosto 2020

Il Presidente

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Renato Finazzi", written over a light grey rectangular background.

Allegato 1 - Autocertificazione per tutti i partecipanti alla prova

Hai avuto negli ultimi 14 giorni un contatto stretto^(*) con una persona con diagnosi sospetta/probabile/ confermata di infezione da nuovo Coronavirus (SARS-CoV-2)?				
	<input type="checkbox"/>	SI		
	<input type="checkbox"/>	NO		
Febbre > 37,5 °C	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Tosse secca	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Respiro affannoso/difficoltà respiratorie	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Dolori muscolari diffusi	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Mal di testa	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Raffreddore (naso chiuso e/o naso che cola)	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Mal di gola	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Congiuntivite	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Diarrea	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Perdita del senso del gusto (ageusia)	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Perdita del senso dell'olfatto (anosmia)	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
DATI ANAGRAFICI:				
Cognome: _____ Nome: _____				
Codice Fiscale: _____				
Contatto telefonico: _____				
Consapevole delle responsabilità penali, nel caso di dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445				
Data: _____ Firma: _____				

(*) DEFINIZIONE DI CONTATTO STRETTO:

Il Centro Europeo per la Prevenzione e il Controllo delle Malattie, Ministero della Salute - Circolare n. 6360 del 27/2/2020 definiscono **contatto stretto**:

- una persona che vive nella stessa casa di un caso di COVID-19;
- una persona che ha avuto un contatto fisico diretto con un caso di COVID-19 (per esempio la stretta di mano);
- una persona che ha avuto un contatto diretto non protetto con le secrezioni di un caso di COVID-19 (ad esempio toccare a mani nude fazzoletti di carta usati);
- una persona che ha avuto un contatto diretto (faccia a faccia) con un caso di COVID-19, a distanza minore di 2 metri e di durata maggiore a 15 minuti;
- una persona che si è trovata in un ambiente chiuso (ad esempio aula, sala riunioni, sala d'attesa dell'ospedale) con un caso di COVID-19 per almeno 15 minuti, a distanza minore di 2 metri;
- un operatore sanitario od altra persona che fornisce assistenza diretta ad un caso di COVID-19 oppure personale di laboratorio addetto alla manipolazione di campioni di un caso di COVID-19 senza l'impiego dei DPI raccomandati o mediante l'utilizzo di DPI non idonei;
- una persona che abbia viaggiato seduta in aereo nei due posti adiacenti, in qualsiasi direzione, di un caso di COVID-19, i compagni di viaggio o le persone addette all'assistenza e i membri dell'equipaggio addetti alla sezione dell'aereo dove il caso indice era seduto (qualora il caso indice abbia una sintomatologia grave od abbia effettuato spostamenti all'interno dell'aereo, determinando una maggiore esposizione dei passeggeri, considerare come contatti stretti tutti i passeggeri seduti nella stessa sezione dell'aereo o in tutto l'aereo).

Allegato 2 - Facsimile di foglio firma per le prove del Coro

Coro: **Coro Polifonico Arturo Borsari**

Sede della prova: _____

Data della prova: _____

I sottoscritti partecipanti alla prova dichiarano:

1. di non essere sottoposti alla misura della quarantena ovvero di non essere risultati positivi al SARS-CoV-2;
2. di non manifestare i sintomi descritti nell'allegato 1;
3. di non avere avuto contatti stretti con soggetti noti per positività a SARS-CoV-2 negli ultimi 14 giorni.

Dichiarano altresì di essere a conoscenza e di attenersi alle norme igienico-sanitarie di prevenzione dell'infezione da SARS-CoV-2 come previsto dalla normativa vigente.

	Nome e Cognome	Firma per autodichiarazione (per i minori firma del genitore o tutore legale)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
ecc.		

Il sottoscritto RENATO FINAZZI si incarica di controllare durante lo svolgimento della prova l'attuazione delle precauzioni previste.

Nome e Cognome	Firma