



Vi ricordiamo, nel rispetto delle norme di contenimento Covid tuttora in essere che le iscrizioni a catalogo all'Expo Internazionale saranno limitate ad un massimo di 2400 (duemilaquattrocento) soggetti nei 2 giorni, pertanto raggiunto tale numero sarà posto un blocco automatico , precisiamo altresì che per i partecipanti è in atto la norma che prevede l'accesso al parco di non più di 1000 mille persone al giorno.

**Gruppo Cinofilo Ternano**

**Parco  
dei Pini  
Narni Scalo  
(Terni)**



# DOPPIO CACIB



## 38<sup>a</sup> ESPOSIZIONE CANINA INTERNAZIONALE **TERNI** SABATO 19 GIUGNO 2021

**BEST IN SHOW SUPREME  
GIOVANI (domenica 20)**  
Homem De Mello José (POR)

**BEST IN SHOW  
SUPREME (domenica 20)**  
Homem De Mello José (POR)



## 39<sup>a</sup> ESPOSIZIONE CANINA INTERNAZIONALE **ORVIETO** DOMENICA 20 GIUGNO 2021

Si avvisa che in occasione di manifestazioni autorizzate dall' ENCI i partecipanti potrebbero essere oggetto di riprese e fotografie. Le immagini, potranno essere pubblicate nei canali web dell'Ente o in riviste periodiche, materiale divulgativo in ambito cinofilo al fine di promuovere le attività offerte dall'ENCI. L'utilizzo dell'immagine è da considerarsi a titolo del tutto gratuito e se ne garantisce l'uso in contesti che non pregiudichino dignità personale ed il decoro dell'interessato.

ISCRIZIONI ON-LINE SOLO SU [www.encishow.it](http://www.encishow.it)

info: [iscrizioni@encishow.it](mailto:iscrizioni@encishow.it) tel. 3488677157 3488093757 02 70020341

### AVVISO AI PARTECIPANTI

Gli spostamenti sono consentiti tra regioni o Province Autonome che si trovano in zone gialle o bianche.

Ulteriori spostamenti sono consentiti alle persone munite della CERTIFICAZIONE VERDE rilasciata dalle strutture sanitarie preposte, nei casi: di avvenuta vaccinazione anti SARS-COV-2; di avvenuta guarigione da COVID-19; di effettuazione di test antigenico rapido o molecolare con esito negativo al virus SARS-COV-2, con validità di 48 ore dall'esecuzione test. In osservanza delle linee guida delle misure contenitive del contagio da Sars-Cov-2 (Covid-19) per la ripresa delle manifestazioni ENCI. Invitiamo i sig.ri Espositori ad attenersi scrupolosamente ai seguenti punti:

- All'ingresso gli espositori devono presentarsi **muniti di NUMERO DI GARA DEL CANE ISCRITTO** (da stamparsi dal proprio account in Enci Show).
- All'ingresso verrà dato a ciascun espositore un braccialetto numerato da indossare per tutta la durata della manifestazione.
- **L'ingresso è consentito ad UNA SOLA PERSONA per ogni cane iscritto**
- **Al termine dei giudizi della propria razza, potranno rimanere in esposizione solamente i cani impegnati nel ring d'onore.**
- Nel catalogo sono indicati APPROSSIMATIVAMENTE l'orario di inizio dei giudizi della razza.
- Per tutta la durata della manifestazione all'interno del parco è obbligatorio l'USO della MASCHERINA e divieto di FUMO (Ordinanza Comunale).
- Si invitano gli espositori a presentarsi muniti di libretto delle qualifiche per evitare assembramenti in segreteria.
- Per cani con caudectomia, presentare il certificato in originale e una fotocopia da lasciare presso la segreteria.

**Mongè**  
Natural Superpremium



## AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19 - SABATO 19 GIUGNO 2021

(da consegnare all'ingresso dell'expo al comitato organizzatore - scrivere in stampatello)

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ Vaccinato *in data* \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_



## AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19 - DOMENICA 20 GIUGNO 2021

(da consegnare all'ingresso dell'expo al comitato organizzatore - scrivere in stampatello)

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ Vaccinato *in data* \_\_\_\_\_

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'AUTOCERTIFICAZIONE COMPILATA PER EVITARE ASSEMBRAMENTI**