

AUTOCERTIFICAZIONE SARS-CoV-2 AGGIORNATA AL 31/08/2020
DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DPR N.445/2000
RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA PER
L'AMMISSIONE AL CORSO DI LAUREA IN:

(barrare con una X):

- Medicina veterinaria (1 settembre 2020)
- Medicina e chirurgia, Odontoiatria e protesi dentaria (3 settembre 2020)
- Professioni Sanitarie (*triennali*) (8 settembre 2020)
- Medicina e chirurgia, Odontoiatria e protesi dentaria in lingua inglese (10 settembre 2020)
- Scienze della formazione primaria (16 settembre 2020)
- Professioni Sanitarie (*magistrali*) (30 ottobre 2020)

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Residente a _____ Nazionalità _____

Documento di identità _____ n _____

Rilasciato da _____ in data _____

in qualità di _____ *(es. candidato, componente Commissione d'aula, personale di vigilanza, personale tecnico amministrativo, etc...)*

nell'accedere presso *(indicare la sede di svolgimento della prova):*

QUARTIERE FIERISTICO DI BOLOGNA – PIAZZA DELLA COSTITUZIONE 6, BOLOGNA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace ex art. 76 del DPR sopra citato, dichiara quanto segue:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o simil influenzale o febbre superiore a 37.5° C;
- di non essere attualmente in quarantena o in isolamento domiciliare fiduciario e, per quanto di propria conoscenza, di non essere positivo al Covid-19/Sars-Cov-2;
- di non essere stato a contatto con persone positive al Covid-19/Sars-Cov-2 , per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del Covid-19/SARS-CoV-2.

Luogo e data

Firma leggibile dell'interessato

Informativa ex artt. 13-14 Regolamento europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13-14 Regolamento Ue 679/2016 in materia di protezione dei dati, che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 15 del regolamento Ue 679/2016.

Luogo e data

Firma leggibile dell'interessato
