



**AUTOCERTIFICAZIONE PER ACCESSO AGLI SPAZI UNIVERSITARI PER  
PARTECIPAZIONE AD ESAME DI STATO DELLE PROFESSIONI SANITARIE**

Al fine di partecipare all'esame di stato del Corso di Laurea in \_\_\_\_\_,

il giorno \_\_\_\_\_, io Sottoscritto \_\_\_\_\_,

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (ex artt. 46, 47 e 75, 76 DPR 445/2000)

Dichiaro:

- di non essere attualmente sottoposto/a alle misure di QUARANTENA o di ISOLAMENTO così come definite nella Circolare del Ministero della Salute del 12 ottobre 2020;
- di non manifestare, al momento della presente dichiarazione, alcun sintomo riferibile a possibile Covid-19, (ad esempio febbre sopra i 37.5°C, tosse, difficoltà respiratoria, forte raffreddore e mal di gola, congiuntivite, perdita di gusto o olfatto);
- di non essere stato/a negli ultimi 14 giorni in contatto non protetto con soggetti risultati positivi per Sars-CoV-2;
- di essere a conoscenza delle misure del contenimento del contagio vigenti alla data odierna e di aver rispettato le disposizioni emanate dalle Autorità competenti quali quarantena, distanziamento sociale, utilizzo mascherine ed altro.

Sono consapevole che se non fossero soddisfatti tutti i precedenti requisiti, non potrò accedere agli spazi universitari.

**Nel caso di comparsa di sintomatologia compatibile con Covid-19 durante la permanenza negli spazi universitari, provvederò a isolarmi rapidamente dagli altri, ad avvisare tempestivamente gli organizzatori dell'evento e ad allontanarmi dagli spazi universitari nel più breve tempo possibile.**

Luogo e data: .....

Firma leggibile.....

*Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui gli artt. 13 e 14 Regolamento (EU) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - GDPR) e delle disposizioni di cui al D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), così come modificato dal D.Lgs 101/2018 e acconsento al trattamento dei dati per le finalità indicate nell'informativa (reperibile al link <https://www.univr.it/it/privacy>).*

Data 28/11/2020

Firma .....