

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ARTICOLO 47 DPR N.445/2000 RILASCIATA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA DEL **CONCORSO DI AMMISSIONE AI CORSI DI LAUREA MAGISTRALE DELLE PROFESSIONI SANITARIE A.A. 2020/2021 – PROVA DEL 30.10.2020**

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) 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 temperatura corporea superiore a 37.5° C;
- di essere consapevole che nel caso sviluppi sintomatologia respiratoria o simil influenzale o temperatura corporea superiore a 37.5° C nel corso dell'espletamento della prova dovrà lasciare la sede concorsuale e rientrare presso il proprio domicilio ed avvertire tempestivamente i servizi sanitari o il medico di famiglia
- 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 stretto contatto con persone positive al Covid-19/Sars-Cov-2, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni
 - ovvero di essere operatore sanitario coinvolto **nelle attività sanitarie e socio-sanitarie di assistenza a soggetti affetti da Covid-19 nell'attuale scenario emergenziale SARS-COV-2. Riportare qui la struttura sanitaria presso la quale svolgono questa mansione:**

Nome struttura _____

Luogo _____

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

L'Aquila, 30 ottobre 2020

Firma leggibile dell'interessato.....

Informativa ex artt. 13-14 Regolamento europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati
Dichiaro di essere informata/o, 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.

L'Aquila, 30 ottobre 2020

Firma leggibile dell'interessato.....

