

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL' ARTICOLO 47 DPR N.445/2000**  
**RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA**  
**del giorno 30 ottobre 2020**

**PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN**  
**SCIENZE INFERMEISTICHE ED OSTETRICHE**

Il sottoscritto Cognome ..... Nome .....

Luogo di nascita ..... Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a ..... (.....) Nazionalità .....

Documento di identità ..... n. ....

Rilasciato da ..... in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

in qualità di candidato, nell'accedere presso la Facoltà di Medicina e Chirurgia

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.
- di rispettare la cartellonistica informativa e la segnaletica indicata, i percorsi di entrata e uscita e quelli previsti per gli spostamenti interni

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni cambiamento dello stato di salute e delle condizioni suddette.

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

Roma 30/10/2020

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.

Roma 30/10/2020

Firma leggibile dell'interessato.....