



**TOR VERGATA**  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA

**TEST DI AMMISSIONE AL MASTER DI I LIVELLO  
“FISIOTERAPIA NELLE DISFUNZIONI DEL PAVIMENTO PELVICO”  
DEL 28/01/2022**

Il 28/01/2022 alle ore 11.30 si terrà il Test per l'Ammissione al Master di I Livello “Fisioterapia delle Disfunzioni del Pavimento Pelvico” presso l'Aula Dulbecco – Piano 0, della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Roma “Tor Vergata”, sita in Via Montpellier, 1 – 00133 Roma

I concorrenti dovranno presentarsi alle ore 10.00 per l'espletamento delle procedure Covid-19 e di riconoscimento, dovranno inoltre, consegnare l'Autodichiarazione debitamente compilata ed esibire un documento di riconoscimento in corso di validità.

Per sostenere la prova è necessario esibire il Green Pass attivo e consegnare la copia della ricevuta di pagamento.

La prova scritta sarà costituita da 30 quiz con risposta multipla di cultura professionale in materia di Fisioterapia (profilo sanitario fisioterapista, leggi sanitarie, riabilitazione pelvi-perineale) e di accertamento della conoscenza della lingua inglese; avrà la durata di 45 minuti.

**AII. AUTODICHIARAZIONE**

# AUTODICHIARAZIONE

ai sensi dell'art. dell'art. 2 n. 6 del D.M. 29/04/2021  
e degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n 445

Il/La sottoscritto/\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente / domiciliato / a in \_\_\_\_\_

(mettere solo città), consapevole delle conseguenze penali previste in caso di  
dichiarazioni mendaci

## DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- ☐ di non essere sottoposto alla misura della quarantena (anche volontaria) ovvero di non essere, al momento, positivo al COVID 19;
- ☐ di non presentare sintomi quali congiuntivite, febbre superiore a 37,5°, tosse o difficoltà respiratorie o comunque altri sintomi presumibilmente riconducibili a infezione da COVID-19;
- ☐ di non essere stato negli ultimi 14 giorni a stretto contatto con persona e/o familiare affetto da COVID-19 (come da definizione riportata nella direttiva del Ministero della Salute del 22.02.2020 Coronavirus COVID-19);
- ☐ 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.

Data e luogo

Firma del dichiarante