DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DPR N.445/2000

RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALL’ATTIVITÀ FORMATIVA

del giorno ….. /…... / 2020

Il/la sottoscritto/a Cognome ……………………….……… Nome……………………………… Luogo di nascita…………………………..……… Data di nascita ……………..…………… Residente a ……………………………………………..……………………………………………. Documento di identità ……….………………..….…………n……………………………….…..…. Rilasciato da In data ………………………………………… Matricola……………………………. Numero di telefono ……………………………………, in qualità di studente, nell’accedere presso l’edificio ………………………………………… aula ……………………………. (indicare la sede di svolgimento dell’attività didattica) ………….. dalle ore ……………..…. alle ore ………………..

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, dichiara quanto segue:

• di non presentare febbre (oltre 37,5°C) o altri sintomi d’infezione respiratoria acuta, simil-influenzale o sintomi caratterizzati da alterazioni del gusto e dell’olfatto in data odierna;

• di non aver presentato quadri clinici come sopra descritti negli ultimi 14 giorni o, in alternativa, di avere strettamente seguito tutte le indicazioni e prescrizioni fornite dal proprio medico di medicina generale o dalla ASL territorialmente competente;

• di non essere in quarantena o isolamento domiciliare fiduciario

• di non aver avuto, per quanto di conoscenza, contatti con casi di COVID-19 negli ultimi 14 giorni.

• di aver preso visione e di aver compreso i contenuti dell’informativa relativa alle misure per contrastare e contenere la diffusione del virus, pubblicata sul sito istituzionale dell’Università degli Studi di Catanzaro, disponibile al seguente indirizzo:

http://www.diges.unicz.it/web/wp-content/uploads/2020/10/Procedure-di-accesso-e-fruizione-degli-spazi-universitari-per-ripresa-attività-didattiche-1.pdf

https://web.unicz.it/it/page/privacy

La presente dichiarazione è rilasciata quale misura di prevenzione in relazione all’emergenza pandemica da SARS-CoV-2.

Data ……../………/…………. Firma