

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL' ARTICOLO 47 DPR N.445/2000**  
**RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA DEL 30 OTTOBRE 2020**  
**PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN**  
**SCIENZE INFERMIERISTICHE E 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.....(es. candidato, componente  
Commissione d'aula, personale di vigilanza, personale tecnico amministrativo, etc...) nell'accedere  
presso le Aule del **Campus Universitario Salvatore Venuta**, 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 i seguenti sintomi: febbre superiore a 37.5° e sintomatologia simil  
influenzale/simil Covid-19/polmonite;
- \* di non essere attualmente sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare  
fiduciario o a provvedimento restrittivo analogo;
- \* di non essere risultato positivo al virus Covid-19 ovvero di essere risultato positivo ed aver ricevuto  
un accertamento di completa guarigione;
- \* di non essere stato a contatto negli ultimi 14 giorni in assenza di adeguati dispositivi di protezione  
individuale (DPI) con persone risultate positive al Covid-19;
- \* di non essere stato a contatto negli ultimi 14 giorni in assenza di adeguati dispositivi di protezione  
individuale (DPI) con persone ancora sottoposte alla misura della quarantena in attesa di tampone;
- \* di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio;

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

Modena, 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.

Luogo e data, lì.....

Firma leggibile dell'interessato.....