



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

DIREZIONE DIDATTICA E SERVIZI AGLI STUDENTI  
SEZIONE SERVIZI STUDENTI MEDICINA

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DPR N.445/2000  
RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA PER L'AMMISSIONE AI:**

- Corsi di Laurea Magistrale a Ciclo Unico in Medicina e chirurgia e in Odontoiatria e protesi dentaria del giorno 3 settembre 2020
- Corsi di Laurea delle Professioni sanitarie del giorno 8 settembre 2020
- Corsi di Laurea Magistrale a Ciclo Unico in Medicina e chirurgia e in Odontoiatria e protesi dentaria in lingua inglese del giorno 10 settembre 2020

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

Luogo di nascita..... Data di nascita .....

Residente a .....

Documento di identità (tipo)..... n° .....

Rilasciato da ..... in data.....

in qualità di .....

(es. candidato, componente Commissione d'aula, personale di vigilanza, personale tecnico amministrativo etc.)

nell'accedere presso la sede concorsuale di Lingotto Fiere in Torino

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

**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.

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

Luogo e data ..... 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, ..... Firma leggibile dell'interessato.....