



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 DELLE PROFESSIONI SANITARIE DEL GIORNO 30 OTTOBRE 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 del Campus Luigi Einaudi (Lungo Dora Siena 100 – Torino)

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

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ**

**ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR n. 445/2000 consapevole delle conseguenze civili e penali previste in  
caso di dichiarazioni mendaci**

- ☐ di non presentare i seguenti sintomi: febbre superiore a 37.5° C 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

(si prega di apporre una spunta a tutte le voci applicabili e si specifica che in mancanza anche di una sola di tali spunte il candidato non potrà essere ammesso in aula per sostenere la prova).

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.

Data 30 ottobre 2020

Luogo..... Firma leggibile dell'interessato.....