



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 in data odierna
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare fiduciario negli ultimi 14 giorni
- di non essere stato a contatto con persone positive, 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.....