

 <b>UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI UDINE</b> hic sunt futura	Università degli Studi di Udine	<b>COVID19/003</b> Ediz. 1.0/31.08.2022 Rev. 1.0
	<b>DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ</b>	
	Sistema di Prevenzione d'Ateneo	

**DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 e 47 DEL D.P.R. 445/00 (DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ) – PROVE AMMISSIONE SCUOLA SUPERIORE AA 2022 - 2023**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Comune Provincia Data di nascita

Residente in \_\_\_\_\_  
Via piazza N° CAP Comune Provincia

Documento di identità n. \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 consapevole delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, in qualità di persona che accede in Ateneo per poter partecipare alle prove di ammissione alla Scuola Superiore AA 2022/2023

il giorno \_\_\_\_\_ Presso la sede di \_\_\_\_\_

**DICHIARA DI**

- > non presentare i seguenti sintomi: febbre superiore a 37.5° C e sintomatologia simil influenzale/simil Covid-19/polmonite;
- > non essere attualmente sottoposto alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Covid-19;
- > non essere risultato positivo al virus Covid-19 ovvero di essere risultato positivo ed aver ricevuto un accertamento di completa guarigione;
- > essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio previste dalle disposizioni vigenti e in vigore in Ateneo.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
il dichiarante

**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. I dati sono raccolti per le finalità di cui Lei ha già preso visione nell'ambito delle procedure per l'accesso alle sedi UNIUD [www.uniud.it/privacy](http://www.uniud.it/privacy).*

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
il dichiarante

Da consegnare in sede di identificazione dei partecipanti alla prova.