**Università degli Studi di Perugia**

***AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19 RESA AI SENSI DELL’ART. 47 DEL D.P.R N.445/2000***

PROVA CONCORSUALE DEL GIORNO 29 OTTOBRE 2020 RELATIVA AL CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAME, PER L’AMMISSIONE ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE PER LE PROFESSIONI LEGALI DELL’UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PERUGIA

Il/la sottoscritto/a

**Cognome**………………………………………………………………………………………**nome**…………………………………………………. nato/a **il** ………………………………….**a**……………….……………………………………………………(provincia…………………………)

residente in ………………………………………………………………………………………………………(provincia………………………..)

via…………………………………………………………………………………………………………………………………n°………………………….

documento di identità ……………………………………………………………………………… n° ………………………………………….

rilasciato da………………………………………………………………………….……in data…………………………………………………….

**in qualità di:** ……………………………………………..(es. candidato, componente Commissione d’aula, personale di vigilanza, personale tecnico amministrativo) nell’accedere presso (indicare la sede di svolgimento della prova) **nell’accedere presso** …………………………………………………………………………………….

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA’**

***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***

* 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.

Luogo e data ………………………… Firma leggibile dell’interessato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_