Ministero dell'Università e della Ricerca

Prova di ammissione ai corsi di laurea ad accesso programmato nazionale

Corso di laurea magistrale a ciclo unico in medicina veterinaria.

Giorno di svolgimento della prova di ammissione: 8 settembre 2022

a.a. 2022/2023

AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ARTICOLO 47 DPR n. 445/2000

Il sottoscritto .....
COGNOME E NOME

nato il ...../...../..... a.....(.....)
GG MM AA CITTÀ DI NASCITA PROVINCIA/NAZIONE

residente in .....(.....)
CITTÀ DI RESIDENZA PROVINCIA/NAZIONE

via..... n° .....

documento di identità..... n° .....

rilasciato da ..... in data ...../...../.....
NB: PER CARTA D'IDENTITÀ ELETTRONICA INDICARE MINISTERO DELL'INTERNO GG MM AA

nell'accedere presso .....
INDICARE LA SEDE DI SVOLGIMENTO DELLA PROVA

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

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° e sintomatologia simil influenzale/simil Covid-19/polmonite

☐ di non essere attualmente sottoposto alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Covid-19

☐ di non essere risultato positivo al virus Covid-19 ovvero di essere risultato positivo ed aver ricevuto un accertamento di completa guarigione

☐ 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 ..... Data,……

IN FEDE

.....

(si prega di apporre firma leggibile)