

AUTOCERTIFICAZIONE PER ACCESSO AGLI SPAZI UNIVERSITARI PER PARTECIPAZIONE AD EVENTI/CONVEGNI

| Al fine di partecipare all'evento/conve | gno | _ del giorno, |
|--|--|---|
| io Sottoscritto | | , consapevole delle |
| conseguenze penali previste in caso di | dichiarazioni mendaci (ex artt. 46, 47 | e 75, 76 DPR 445/2000) |
| | <u>Dichiaro:</u> | |
| così come definite nella Circ di non manifestare, al mom possibile Covid-19, (ad esen raffreddore e mal di gola, co di non essere stato/a negli u positivi per Sars-CoV-2; di essere a conoscenza de odierna e di aver rispettat | sottoposto/a alle misure di QUARAN colare del Ministero della Salute del 1 nento della presente dichiarazione, al mpio febbre sopra i 37.5°C, tosse, diffiongiuntivite, perdita di gusto o olfatto ultimi 14 giorni in contatto non protei elle misure del contenimento del colto le disposizioni emanate dalle Auto sociale, utilizzo mascherine ed altro soddisfatti tutti i precedenti requisiti, | 12 ottobre 2020; lcun sintomo riferibile a icoltà respiratoria, forte o); tto con soggetti risultati ntagio vigenti alla data torità competenti quali |
| Nel caso di comparsa di sintomatolog spazi universitari, provvederò a isola universitari, avvisando tempestivame | armi rapidamente dagli altri e ad a | • |
| Luogo e data: | | |
| Fii | rma leggibile | |
| Dichiara di essere informato/a, ai sen 2016/679 (Regolamento Generale sulla 196/2003 (Codice in materia di proto 101/2018 e acconsento al trattamento link https://www.univr.it/it/privacy). | a Protezione dei Dati – GDPR) e delle di ezione dei dati personali), così com | isposizioni di cui al D.Lgs e modificato dal D.Lgs |
| Data | Firma | |