

AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19

AL DIPARTIMENTO DI SCIENZE POLITICHE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI
FEDERICO II

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL' ARTICOLO 47 DPR N.445/2000* RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PRESENTAZIONE DEI CORSI DI LAUREA TRIENNALI ORGANIZZATA DAL DIPARTIMENTO DI SCIENZE POLITICHE PER IL GIORNO.....SETTEMBRE 2020

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Residenza _____

Telefono _____,

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace ex art. 76 del DPR sopra citato, dichiara quanto segue:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o simil influenzale o febbre superiore a 37.5° C;
- di non essere attualmente in quarantena o in isolamento domiciliare fiduciario e, per quanto di propria conoscenza, di non essere positivo al Covid-19/Sars-Cov-2;
- di non essere stato a contatto con persone positive al Covid-19/Sars-Cov-2 , per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni. La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del Covid-19/SARS-CoV-2.

Luogo e data

Firma leggibile dell'interessato

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

***Allegare fotocopia di documento in corso di validità**