

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DPR N.445/2000
RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALL'ATTIVITÀ FORMATIVA
del giorno .. / .. / 2020**

Il/la sottoscritto/a Cognome Nome.....

Luogo di nascita..... Data di nascita

Residente a

Documento di identitàn..... Rilasciato da

in data.....

Matricola

Numero di telefono

in qualità di studente, nell'accedere presso l'edificio aula
..... (*indicare la sede di svolgimento dell'attività didattica*)dalle ore alle ore
.....

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di
dichiarazione mendace, **dichiara** quanto segue:

- di non presentare febbre (oltre 37,5°C) o altri sintomi d'infezione respiratoria acuta, simil-influenzale o sintomi caratterizzati da alterazioni del gusto e dell'olfatto in data odierna;
- di non aver presentato quadri clinici come sopra descritti negli ultimi 14 giorni o, in alternativa, di avere strettamente seguito tutte le indicazioni e prescrizioni fornite dal proprio medico di medicina generale o dalla ASL territorialmente competente;
- di non essere in quarantena o isolamento domiciliare fiduciario
- di non aver avuto, per quanto di conoscenza, contatti con casi di COVID-19 negli ultimi 14 giorni.
- di aver preso visione e di aver compreso i contenuti dell'informativa relativa alle misure per contrastare e contenere la diffusione del virus, pubblicata sul sito istituzionale dell'Università degli Studi di Genova, disponibile al seguente indirizzo:

<https://intranet.unige.it/sicurezza/informazioni-e-precauzioni-merito-all-infezione-da-coronavirus-sars-cov-2-e-alla-malattia>

- di aver preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata al seguente indirizzo:

<https://intranet.unige.it/sites/intranet.unige.it/files/2020.05.29%20Informativa%20Covid19.pdf>

La presente dichiarazione è rilasciata quale misura di prevenzione in relazione all'emergenza pandemica da SARS-CoV-2.

Data

Firma