



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DPR N. 445/2000 RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA SELETTIVA PUBBLICA PER L'AMMISSIONE AL/AI:

(indicare con una X il test cui si riferisce la dichiarazione; occorre compilare nuovamente la presente dichiarazione in occasione della partecipazione a ogni test indicato)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Corsi di Laurea Magistrale a Ciclo Unico in Medicina e chirurgia e in Odontoiatria e Protesi dentaria in lingua italiana 06/09/2022 | <input type="checkbox"/> Corso di Laurea Magistrale a Ciclo Unico in Medicina e chirurgia in lingua inglese 13/09/2022 |
| <input type="checkbox"/> Corso di Laurea Magistrale a Ciclo Unico in Medicina Veterinaria 08/09/2022 | <input type="checkbox"/> Corsi di Laurea delle Professioni sanitarie 15/09/2022 |
| | <input type="checkbox"/> Corso di Laurea Magistrale a Ciclo Unico in Scienze della Formazione primaria 20/09/2022 |

Il/La sottoscritto/a Cognome Nome

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

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

via n°

documento di identità (tipo)..... n°

rilasciato da in data.....

consapevole delle conseguenze amministrative della decadenza dai benefici conseguiti dal dichiarante (art. 75 del d.P.R.n. 445/2000) e delle conseguenze penali previste dalla legge (art. 76 d.P.R. n. 445/2000, art. 495 c.p. e art. 483 c.p.) qualora siano rese dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, nell'accedere presso la sede concorsuale di **Lingotto Fiere in Torino**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, per quanto di propria conoscenza,

- di aver preso visione delle misure di sicurezza e a tutela della salute nella sezione dedicata del sito istituzionale dell'Ateneo e di adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;
- 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 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



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

(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.

Torino, Lingotto Fiere data,

IN FEDE

.....
(si prega di apporre firma leggibile)

Allegare copia del documento di identità o firmare alla presenza dell'addetto, previa identificazione

***Pregasi di compilare in ogni parte e mantenere lo scritto ordinato e leggibile. Non sono accettate dichiarazioni incomplete e non si è ammessi senza consegna della presente dichiarazione.**