

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

per l'ammissione al corso di laurea in:

Medicina veterinaria  (barrare con una X)

Medicina e chirurgia, odontoiatria e protesi dentaria  (barrare con una X)

Medicina e chirurgia, odontoiatria e protesi dentaria in lingua inglese  (barrare con una X)

Professioni sanitarie  (barrare con una X)

Il sottoscritto                      Cognome ..... Nome.....

Luogo di nascita.....                      Data di nascita ..... Residente  
a .....

Documento di identità ..... n.....                      Rilasciato da ..... in  
data.....

in qualità di .....                      (*es. candidato, componente  
Commissione d'aula, personale di vigilanza, personale tecnico amministrativo, etc...*)

nell'accedere presso .....                      (*indicare la sede di  
svolgimento della prova*)

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, similinfluenzale 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-dacoronavirus-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.**

Luogo e data .....

Firma leggibile dell'interessato.....