



# UNIVERSITÀ DI PAVIA

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

del giorno ..... settembre 2022 per l'ammissione ai:

- Corsi di laurea magistrale in Medicina e chirurgia, Odontoiatria e protesi dentaria**
- Corsi di laurea nelle Professioni Sanitarie**

Il/la Sottoscritto/a (Cognome) ..... (Nome) .....

nato/a..... il .....

residente a ..... Nazione .....

documento di identità ..... n. ....

rilasciato da ..... il .....

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,

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, per quanto di propria conoscenza, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, in qualità di:

- candidato;  personale di ateneo;

## DICHIARA

- 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 essere sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione previste come misure di prevenzione dalla diffusione del contagio da COVID-19 ai sensi della normativa vigente;
- di non avere o avere avuto sintomi (ad es. febbre, mal di gola, raffreddore, nausea, brividi, mal di testa, tosse, diarrea, vomito) riconducibili al COVID-19 nei 14 giorni precedenti;
- di essere stato positivo sintomatico al COVID-19 e di aver osservato un periodo di isolamento di almeno 10 giorni (o di almeno 7 giorni, se si è ricevuto la dose booster o completato il ciclo vaccinale da meno di 120 giorni) dalla comparsa della positività e fino all'accertamento della guarigione con un test antigenico o molecolare negativo, eseguito anche in centri privati abilitati (non considerando perdita o alterazione del gusto e dell'olfatto che possono avere prolungata persistenza nel tempo);
- di essere stato positivo asintomatico al COVID-19 e di aver osservato un periodo di isolamento di almeno 10 giorni (o di almeno 7 giorni, se si è ricevuto la dose booster o completato il ciclo vaccinale da meno di 120 giorni), al termine del quale risulti eseguito un test molecolare con risultato negativo eseguito anche in centri privati abilitati.

Nel caso di contatti stretti con persone positive al COVID-19:



# UNIVERSITÀ DI PAVIA

- di aver osservato la misura dell'autosorveglianza fino al decimo giorno successivo alla data dell'ultimo contatto stretto con soggetti positivi al SARS-CoV-2 e di aver effettuato un test antigenico rapido o molecolare per la rilevazione di SARS-CoV-2, anche presso centri privati a ciò abilitati;
- di aver manifestato, durante il periodo di autosorveglianza, sintomi suggestivi di possibile infezione da Sars-Cov-2, di aver effettuato un test antigenico o molecolare per la rilevazione di SARS-CoV-2 e che, in caso di esito negativo e in presenza di sintomi, di aver effettuato un nuovo test antigenico o molecolare al quinto giorno successivo alla data dell'ultimo contatto.

La presente dichiarazione viene resa quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del COVID-19. Essa è condizione indispensabile per la partecipazione alla procedura concorsuale.

Luogo e data, ..... Firma leggibile dell'interessato.....

**Informativa ex artt. 13-14 Regolamento europeo (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati**

Dichiaro di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13-14 Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati, che i dati 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 n. 2016/679.

Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati personali, si rinvia all'informativa estesa disponibile nella sezione privacy del sito istituzionale <https://privacy.unipv.it/wp-content/uploads/2020/03/Informativadichiarazionesostitutiva.pdf>.

Luogo e data, ..... Firma leggibile dell'interessato.....

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

- Pregasi di compilare in ogni parte, barrando con x la condizione esistente e mantenere lo scritto ordinato e leggibile. Non sono accettate dichiarazioni incomplete e non si è ammessi in aula per sostenere la prova senza consegna della presente dichiarazione.

-----  
*Sezione a cura del personale dell'Università degli Studi di Pavia*

**Al candidato è stata consegnata dal personale preposto idoneo dispositivo di protezione (mascherina FFP2) per poter accedere agli spazi dell'Ateneo.**

