**Allegato 2**

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Docente, Ricercatore, Assegnista, Borsista, Dottorando presso il Dipartimento di:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Personale del seguente Ente convenzionato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dovendo accedere, per attività di ricerca, al seguente Laboratorio (o altra struttura): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di cui responsabile è il/la Prof./Dott. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

**dichiara sotto la propria responsabilità**

*ai sensi della vigente normativa regionale e statale riguardo all’epidemia Covid-19,*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Domande riferite al dichiarante negli ultimi 15 giorni** |  |  |
| **Condizioni che singolarmente precludono l’ingresso in Ateneo** | **Sì** | **No** |
| Ha o ha avuto temperatura corporea ≥ 37.5°C |  |  |
| Ha avuto contatti con persone COVID-19 positive |  |  |
| **Combinazioni di almeno 3 sintomi, in assenza dei primi due, che precludono l’ingresso in Ateneo** |  |  |
| Ha o ha avuto mal di gola |  |  |
| Presenta o ha presentato tosse e/o difficoltà respiratoria |  |  |
| Presenta o ha presentato ostruzione nasale |  |  |
| Presenta o ha presentato stanchezza/dolori muscolari |  |  |
| Presenta o ha presentato diarrea e/o vomito |  |  |
| Presenta o ha presentato alterazione dei sapori e degli odori |  |  |
| **Domande riferite ai conviventi, negli ultimi 15 giorni** |  |  |
| **Condizioni che singolarmente precludono l’ingresso in Ateneo** | **Sì** | **No** |
| Hanno o hanno avuto temperatura corporea ≥ 37.5°C |  |  |
| Hanno avuto contatti con persone COVID-19 positive |  |  |
| **Combinazioni di almeno 3 sintomi in assenza dei primi due, che precludono l’ingresso in Ateneo** |  |  |
| Hanno o hanno avuto mal di gola |  |  |
| Presentano o hanno presentato tosse e/o difficoltà respiratoria |  |  |
| Presentano o hanno presentato ostruzione nasale |  |  |
| Presentano o hanno presentato stanchezza/dolori muscolari |  |  |
| Presentano o hanno presentato diarrea e/o vomito |  |  |
| Presentano o hanno presentato alterazione dei sapori e degli odori |  |  |

* di essere informato che i dati personali sopra riportati sono prescritti dalle vigenti disposizioni ai fini dell’attività per il quale la presente dichiarazione viene fornita
* di impegnarsi a rinnovare tempestivamente la presente dichiarazione a seguito di variazione dei dati sopra comunicati

In fede …………………………………. Data……………………………………….

La finalità di questo trattamento è esclusivamente la prevenzione del contagio da COVID-19. L’informativa estesa *Coronavirus* resa da UniPV, Titolare del trattamento in merito ai dati personali raccolti mediante la dichiarazione sostitutiva, è presente al seguente link: <https://privacy.unipv.it/informativa-coronavirus/>

**Annex 2**

**SELF-DECLARATION PURSUANT TO ART. 46 AND 47 D.P.R. No. 445/2000**

The undersigned \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Teacher, Researcher, Research fellow, Scholarship holder, PhD student at the Department of:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Staff of the following affiliated body: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

having to access, for research activities, the following Laboratory (or other structure): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

for which the responsible is Prof./Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

declares under its own responsibility

pursuant to current regional and state regulations regarding the Covid-19 epidemic,

*Questions related to the registrant in the last 15 days (indicate yes or no)*

**Conditions that individually preclude entry to the University**

Has or had body temperature ≥ 37.5 ° C

He has had contact with positive COVID-19 people

**Combinations of at least 3 symptoms, in the absence of the first two, which preclude entry to the University**

You have or have had a sore throat

Have cough and / or difficulty breathing

Have or have had a nasal obstruction

Have or have experienced muscle fatigue / pain

Have or have experienced diarrhea and / or vomiting

Presents or has presented alteration of flavors and odors

*Questions related to cohabitants, in the last 15 days (indicate yes or no)*

**Conditions that individually preclude entry to the University**

Have or have had body temperatures of ≥ 37.5 ° C

They have had contact with positive COVID-19 people

**Combinations of at least 3 symptoms in the absence of the first two, which preclude entry to the University**

Have or have had a sore throat

Have or have had a cough and / or difficulty breathing

Have or have had nasal obstruction

Have or have experienced muscle fatigue / pain

They present or have presented diarrhea and / or vomiting

They present or have presented alteration of flavors and odors

- to be informed that the personal data listed above are prescribed by the current provisions for the purposes of the activity for which this declaration is provided

- to undertake to renew this declaration promptly following a change in the data communicated above

Signature …………………………………. Date……………………………………….

The purpose of this treatment is exclusively the prevention of COVID-19 infection. The extended Coronavirus information provided by UniPV, the Data Controller regarding personal data collected through the substitute declaration, is available at the following link: <https://privacy.unipv.it/informativa-coronavirus/>