

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

Il sottoscritto _____
 candidato al **“Concorso pubblico** _____,

dovendo accedere alla struttura universitaria denominata “.....” sita in
 _____, per l’espletamento delle prove scritte del predetto concorso

dichiara sotto la propria responsabilità

ai sensi delle ordinanze n. 515 del 22 marzo 2020 e 517 del 23 marzo 2020 emesse dalla Regione Lombardia:

Domande riferite al dichiarante negli ultimi 15 giorni		
Condizioni che singolarmente precludono l'ingresso in Ateneo	Sì	No
Ha o ha avuto febbre o T corporea $\geq 37.5^{\circ}$ 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		
Presentano o hanno presentato alterazione dei sapori e degli odori		

Il sottoscritto, dichiara inoltre:

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID – 19;
- di allegare copia del referto relativo al test antigenico rapido o molecolare effettuato in data non antecedente le 48 ore dallo svolgimento della prova;
- di aver preso visione di quanto riportato nel *“Protocollo Concorsi Pubblici”* predisposto dall’Università degli Studi di Pavia per la prevenzione e il contenimento dell’emergenza epidemiologica da COVID-19.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della richiesta o del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato. Il trattamento è necessario: per la salvaguardia di interessi vitali dell'interessato o di altra persona fisica; per la salute e sicurezza della popolazione, protezione civile, salvaguardia della vita e incolumità fisica; per l'attivazione di eventuale assistenza e terapia sanitaria; per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico e per motivi di rilevante interesse pubblico. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del piano di conservazione e scarto dell'ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per esigenze di svolgimento dei regolari servizi amministrativi, di istruzione, formazione, ricerca in ambito accademico, in condizioni di assoluta sicurezza. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare il Titolare o il suo Responsabile della Protezione dei Dati. Per tutte le altre informazioni sul trattamento consultare la pagina <http://privacy.unipv.it>

Luogo _____, data _____

Firma _____