



**DICHIARAZIONE PREVENZIONE CONTAGIO COVID -19
PARTECIPAZIONE AL CONCORSO**

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL MOLISE
Via F. DE SANCTIS
86100 CAMPOBASSO

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 e 47 DEL DPR 445/2000
RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE
ALLA PROVA ORALE DEL CONCORSO COD. 12/2021
DEL GIORNO**

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Provincia di _____

Data di nascita _____ Recapito telefonico _____

e mail _____

Residente in _____ (____), via _____ n. ____

Documento di identità _____ n° _____

Rilasciato da _____ in data _____

in qualità di _____ (es. docente, studente,

soggetto esterno, candidato, etc...) nell'accedere presso l'area concorsuale sita in Via de Sanctis, Campobasso,

III Edificio Polifunzionale, 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,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ,

- 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 essere affetto/a uno o più dei seguenti sintomi riconducibili al COVID-19
- temperatura superiore a 37,5°C e brividi;
 - difficoltà respiratoria di recente comparsa;
 - perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
 - mal di gola.

La presente dichiarazione viene resa quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del COVID-19. Essa, unitamente agli allegati esibiti (referto del test antigenico rapido o molecolare ovvero



**DICHIARAZIONE PREVENZIONE CONTAGIO COVID -19
PARTECIPAZIONE ALLA PROVA DI AMMISSIONE**

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL MOLISE
Via F. DE SANCTIS
86100 CAMPOBASSO

certificato di effettuazione del percorso vaccinale, certificato di guarigione dal Covid), è condizione indispensabile per la partecipazione alla procedura concorsuale.

Lì..... Data.....

Firma leggibile

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 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. 679/2016.

Lì..... Data.....

Firma leggibile

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 prive dei certificati richiesti e non si è ammessi senza consegna della dichiarazione e dei certificati richiesti e verificati.