

## AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 del D.P.R. N. 445/2000

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
cellulare \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
e domiciliato in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
identificato a mezzo \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_,  
rilasciato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_,  
consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA PER QUANTO DI PROPRIA CONOSCENZA E SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di essere stato sottoposto alla misura della quarantena preventiva di 14 giorni previsto dalla vigente normativa e che la stessa è terminata in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_/;

di essere stato sottoposto alla misura della quarantena preventiva e di voler accedere all'Ateneo trascorsi i 10 giorni previsti dalla vigente normativa allegando a tal fine l'esito negativo del tampone eseguito;

di aver contratto il COVID-19 e di essere risultato negativo all'ultimo tampone eseguito di cui si allega referto;

### ALLEGA

documento di identità;

esito tampone.

Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del Regolamento EU 2016/679 (GDPR).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La presente autocertificazione andrà compilata in tutti i casi di quarantena preventiva nonché nel caso in cui si abbia contratto il COVID-19.

Il documento di identità dovrà sempre essere allegato mentre l'esito del tampone solo nel caso di rientro anticipato dalla quarantena o in caso di positività accertata al SARS-Cov-2.