SCHEDA DI AUTOCERTIFICAZIONE

La invitiamo, a scopo precauzionale, a compilare e sottoscrivere la presente scheda.
Nel caso in cui Lei non attesti quanto richiesto, non le potrà essere consentito l'accesso alle strutture gestite da questo Ente.

Il/la Sottoscritto/a _____ C.F._____

nato/a _____ (_____) il____/____/_____

residente a _____ (_____) in _____ n° ___

domiciliato in _____ (____) via _____

identificato a mezzo _____ n°_____, rilasciato da _____

in data _____, utenza telefonica _____ consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n°445/2000

D I C H I A R A

☐ di volere rientrare il ___ luglio 2020 nella residenza di appartenenza, perché assegnatario di posto letto per l'A.A. 2019-2020 (***è possibile rientrare SOLO in presenza del nostro personale, a partire dal 06 luglio, nei giorni da lunedì a venerdì, escluso festivi, dalle 8:00 alle 13:30***), per potere sostenere gli esami di presenza come indicato di seguito:

Facoltà: _____

Esami da sostenere a luglio: _____

Data Esami: ___ luglio 2020 - Docente che sosterrà gli esami: _____

☐ di aver effettuato in data odierna la misurazione della temperatura corporea risultata inferiore a 37,5° e di poter accedere all'E.R.S.U. di Messina, seguendo le indicazioni inerenti ai comportamenti corretti da adottare per contrastare la diffusione del COVID-19;

☐ di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19;

☐ di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto legge 25.03.2020 n°19;

Luogo e data, _____ _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Ai sensi delle attuali normative in merito al trattamento dei dati personali ed al rispetto della privacy, le informazioni indicate nella presente autocertificazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.