



l'umanesimo che innova

La/il sottoscritta/o _____

nata/o il ___/___/___ a _____ (_____)

Residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____

Telefono _____

ruolo _____, in servizio presso _____

studente laureando dottorando (matricola nr. _____)

corso di laurea in _____

tesi di laurea in _____

titolo / argomento della tesi _____

altro (specificare) _____

dichiara:

1. di accedere agli spazi universitari in data ___/___/___;
2. con riferimento a se stesso e ai soggetti conviventi, di non essere risultati positivi al COVID-19 e di non aver avuto, negli ultimi 14 giorni antecedenti alla sottoscrizione della presente dichiarazione, un rialzo di temperatura oltre i 37,2°C, tosse e/o peggioramento delle condizioni di salute;
3. con riferimento a se stesso e ai soggetti conviventi, di non aver avuto contatti, negli ultimi 14 giorni, con soggetti risultati positivi al COVID-19 e/o di non provenire da territori considerati a rischio secondo le indicazioni dell'OMS2;
4. di impegnarsi a restare nella propria abitazione laddove la temperatura corporea propria o dei soggetti conviventi sia rilevata in misura superiore ai 37,2°C ovvero in presenza di altri sintomi influenzali;
5. di impegnarsi a rientrare nel proprio domicilio laddove emergano sintomi influenzali nel corso della permanenza nelle strutture universitarie, e in tal caso ad avvertire tempestivamente il Responsabile della Struttura;
6. di impegnarsi a rispettare le indicazioni/norme di distanziamento sociale e ad utilizzare i dispositivi di protezione individuale indicati come obbligatori, come da istruzioni ricevute;
7. di obbligarsi ad osservare le regole di igiene delle mani e a tenere comportamenti corretti sul piano generale dell'igiene, anche con riferimento agli strumenti di lavoro utilizzati, come da informative fornite;
8. di essere consapevole che il rispetto delle regole costituisce una precisa responsabilità individuale e sociale e che la loro applicazione costituisce protezione per sé stessi e degli altri componenti la comunità accademica;
9. di aver preso visione del protocollo per la prevenzione e la sicurezza dei dipendenti pubblici in ordine all'emergenza sanitaria da COVID – 19 adottato dall'Ateneo e di impegnarsi a rispettarne le relative prescrizioni.

Si allega copia di un documento di riconoscimento.

Data _____

Firma _____