



UNIVERSITÀ DELLA  
CALABRIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' PER L'ACCESSO IN ATENEO

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

CF: \_\_\_\_\_

nata/o il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

nella qualità di Candidata/o – del concorso/test di ammissione

con sede di svolgimento presso la struttura dell'Università della Calabria sita in

**dichiara:**

1. di accedere agli spazi universitari in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_;
2. di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da COVID-19 ad oggi in vigore, nonché delle relative sanzioni penali, ivi comprese quelle per dichiarazioni mendaci;
3. di essere a conoscenza dell'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi influenzali come ad es. febbre superiore a 37.5°, informando il proprio medico curante e l'autorità sanitaria;
4. di essere a conoscenza che l'accesso agli spazi universitari è precluso a chi, negli ultimi 14 giorni, abbia avuto contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19;
5. di essere a conoscenza dell'obbligo di dichiarare tempestivamente laddove sussistano condizioni di potenziale pericolo (provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, etc.), avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti;
6. di essere a conoscenza che l'accesso all'Università della Calabria di soggetti già risultati positivi all'infezione da COVID-19 deve essere preceduto da preventiva comunicazione avente ad oggetto la certificazione medica da cui risulti di essersi sottoposti al tampone e di aver avuto esito negativo, secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza;
7. di aver preso visione e di impegnarsi a rispettare tutte le prescrizioni contenute "Protocollo per la tutela della salute negli ambienti di lavoro universitari" per la Gestione Emergenza da Agente Biologico Coronavirus Sars-CoV-2, emanato dall'Università della Calabria.

Si allega copia di un documento di riconoscimento.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_