

Università degli Studi di Udine

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

Sistema di Prevenzione d'Ateneo

COVID19/001 Ediz. 1.0/24.06.2020 Rev. 1.0

DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46, 47 E 49 DEL D.P.R. 445/00 (DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ)

II/la sot	toscritto	/a		,			×					
II/la sottoscritto/a												
Nato/a	a	Carrier	Cognome			Provincia	∫il	Data di nascita				
Reside	nte in	Comune Via piazza			N°	CAP	Comune				Provincia	
consapevole, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/00, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, che accederà in Ateneo per effettuare e/o partecipare ad attività organizzate dall'Università il giorno:												
		_ presso	la sede di:									
	>											
	>					1963						
	>	-				* • •			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
dichiara di												
> > >	come ad es. febbre superiore a 37,5°, informando il proprio medico curante e l'autorità sanitaria; > essere a conoscenza che non potrà accedere agli spazi universitari in presenza dei seguenti sintomi correlati al covid19 nelle ultime 24 ore per sé e i congiunti/conviventi: febbre superiore a 37.5°, tosse, difficoltà respiratorie, forti mal di gola, raffreddore e congiuntivite, perdita gusto e olfatto; > 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; > 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 a adeguata distanza dalle persone presenti; > essere a conoscenza che l'accesso all'Università degli Studi di Udine 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 sottoposto al tampone e di aver avuto esito negativo, secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento di prevenzione territoriale di competenza;											
Luogo	e data					Firma	II dichiar	rante				

La presente dichiarazione è resa ai sensi del "Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Covid-19 negli ambienti di lavoro sottoscritto il 14 marzo 2020 fra il Governo e le parti sociali" quale condizione per l'accesso alle sedi dell'Ateneo