**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA - SELF-DECLARATION AFFIDAVIT**

*(Ai sensi art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000) (In accordance with article 46 T.U. – D.P.R. no. 445- 28.12.2000)*

Rilasciata per l’accesso alle residenze universitarie *(presented for the entrance to the University Hall of Residences)*

Il sottoscritto (Cognome) *I, the undersigned (Surname)* ……………………………………………………………….……..………………………....

(Nome) *(Name)…..………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……*

Luogo di nascita *(born in)*…………………………………………………………………… Data di nascita *(on)…………………….…………………....* Residente a *(resident in)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

Documento di identità *(passport/ID)* ……………………………………….………………………n…………………………………………………………………..

Rilasciato da *(issued by)……………..…………………………………*in data *(on)……………………………………………………………………………………..…*

in qualità di studente, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, dichiara quanto segue *(as a student, aware that anyone who makes false statements is punishable according to the Penal Code, declare under my own responsibility that):*

• di non presentare sintomatologia respiratoria o similinfluenzale o febbre superiore a 37.5° C in data odierna *(I do not have flu/respiratory symptoms or fever more than 37.5° today’s date)*;

• di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare fiduciario negli ultimi 14 giorni *(I have not been in quarantine or fiduciary isolation in the last 14 days);*

• di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni *(I didn’t have contact with person ill with covid-19);*

• di essere arrivato in Italia in data *(I arrived in Italy on*)………………………………………..eche il paese di provenienza, prima dell’ingresso in Italia, è stato *(and the country of origin, before the arrival in Italy, was)……………………………………………………………*………………………………………….e pertanto di *(and so)* :

(barrare con una X) *(tick the appropriate box)*

□ Essere soggetto a quarantena *(I am subject to quarantine)*

□ Non essere soggetto a quarantena *(I am not subject to quarantine)*

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del SARS CoV 2 *(This declaration is presented as a prevention measure for pandemic emergency SARS CoV 2)*

Luogo e data *(place and date)* ……………………………………………

Firma leggibile dell’interessato *(Signature)……………………………………………………………………*