



MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE COVID

(da consegnare il giorno della discussione/proclamazione, debitamente compilato, al personale incaricato del riconoscimento)

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DPR N.445/2000

RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLE
DISCUSSIONI/PROCLAMAZIONI IN PRESENZA DELLE LAUREE TRIENNALI/MAGISTRALI DEL

----- **Novembre 2021** – Dipartimento di Scienze umane e sociali

LAUREANDA/O Cognome.....Nome.....
Nato ail.....residente a.....
Documento di identità n..... rilasciato dain data.....

1° ACCOMPAGNATORE Cognome.....Nome.....
Nato ail.....residente a.....
Documento di identità n..... rilasciato dain data.....
Recapito telefonicoemail

2° ACCOMPAGNATORE Cognome.....Nome.....
Nato ail.....residente a.....
Documento di identità n..... rilasciato dain data.....
Recapito telefonicoemail

3° ACCOMPAGNATORE Cognome.....Nome.....
Nato ail.....residente a.....
Documento di identità n..... rilasciato dain data.....
Recapito telefonicoemail

4° ACCOMPAGNATORE Cognome.....Nome.....
Nato ail.....residente a.....
Documento di identità n..... rilasciato dain data.....
Recapito telefonicoemail

nell'accedere nella sede universitaria di P.le S. Agostino,2 sotto la propria personale responsabilità, consapevoli delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, dichiarano quanto segue:

- di aver preso visione delle misure di sicurezza e a tutela della salute nella sezione dedicata del sito istituzionale dell'Ateneo e di adottare, durante la prova concorsuale, tutte le misure di contenimento necessarie alla prevenzione del contagio da COVID-19;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena o dell'isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione previste come misure di prevenzione dalla diffusione del contagio da COVID-19 ai sensi della normativa vigente;
- di non avere o avere avuto sintomi (ad es. febbre, mal di gola, raffreddore, nausea, brividi, mal di testa, tosse, diarrea, vomito) riconducibili al COVID-19 nei 14 giorni precedenti;
- di essere stato positivo sintomatico al COVID-19 e di aver osservato un periodo di isolamento di almeno 10 giorni dalla comparsa dei sintomi (non considerando anosmia e ageusia/disgeusia -perdita o alterazione del gusto e



dell'olfatto- che possono avere prolungata persistenza nel tempo) accompagnato da un test molecolare con riscontro negativo, eseguito dopo almeno 3 giorni senza sintomi;

- di essere stato positivo asintomatico al COVID-19 e di aver osservato un periodo di isolamento di almeno 10 giorni dalla comparsa della positività, al termine del quale risulti eseguito un test molecolare con risultato negativo.

Nel caso di contatti stretti con persone positive al COVID-19:

- di aver osservato un periodo di quarantena obbligatoria di 14 giorni dall'ultima esposizione al caso;
- di aver osservato un periodo di quarantena di 10 giorni dall'ultima esposizione con un test antigenico o molecolare negativo, effettuato il decimo giorno.
- di non essere stato a contatto con persone positive al Covid-19, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Dichiara altresì:

- di essere in possesso di una certificazione verde (c.d. Green Pass) valida

oppure

- di aver eseguito un test antigenico rapido o molecolare, effettuato tramite tampone oro/rino-faringeo presso una struttura pubblica o privata accreditata/autorizzata, in data non antecedente a 48 ore dalla data odierna

oppure

- di essere esonerato dall'obbligo vaccinale come documentazione ATS di cui in possesso

oppure

- altro (specificare):

La presente dichiarazione viene resa quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del COVID-19. Essa, unitamente agli allegati esibiti (Certificazione Verde ovvero referto del test antigenico rapido o molecolare ovvero certificato ATS di esenzione dall'obbligo vaccinale) è condizione indispensabile per la partecipazione alla seduta di laurea.

Bergamo, lì.....

Firma leggibile del LAUREANDO.....

Firma leggibile del 1° ACCOMPAGNATORE.....

Firma leggibile del 2° ACCOMPAGNATORE.....

Firma leggibile del 3° ACCOMPAGNATORE.....

Firma leggibile del 4° ACCOMPAGNATORE.....

Informativa ex artt. 13-14 Regolamento europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati

Dichiaro di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13-14 Regolamento Ue 679/2016 in materia di protezione dei dati, che i dati raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 15 del regolamento UE n. 679/2016.



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI BERGAMO**

Servizio
studenti

Bergamo, lì.....

Firma leggibile del LAUREANDO.....

Firma leggibile del 1° ACCOMPAGNATORE.....

Firma leggibile del 2° ACCOMPAGNATORE.....

Firma leggibile del 3° ACCOMPAGNATORE.....

Firma leggibile del 4° ACCOMPAGNATORE.....

Allegare copia del documento di identità o firmare alla presenza dell'addetto, previa identificazione