

## MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE COVID

(da consegnare il giorno della discussione, 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 IN PRESENZA DELLE LAUREE MAGISTRALI DEL

25-27 ottobre 2021 – Dipartimento di Lettere, Filosofia, Comunicazione

LAUREAND	DA/O			
Cognome			Nome	
Nato	a		il	residente
a				
Documento	di identità n		rilasciato da	in
data				
1°				ACCOMPAGNATORE
Cognome			Nome	
Nato	а		il	residente
Documento	di identità	n	rilasciato da	in
data				
Recapito		telefonico		emai
<b>2</b> °				ACCOMPAGNATORE
Cognome			Nome	
Nato	а		il	residente
			rilasciato da	in
Recapito		telefonico		emai
3°			••	ACCOMPAGNATORE
Cognome	•••••		Nome	
Nato			ili	residente
			rilasciato da	in
data				



Recapito	telefonico	ema
<b>4°</b>		ACCOMPAGNATORI
Cognome		Nome
		resident
		. rilasciato dai
data		
Recapito	telefonico	ema
noll'aggadora nalla gada unive	proitorio di via Pianala (Paraam	
		io), sotto la propria personale responsabilità, consapevo
delle sanzioni penali previste	in caso di dichiarazione menda	ce, dichiarano quanto segue:
dell'Ateneo e di adottare, dura del contagio da COVID-19; - di non essere sottoposto a allontanamento dalla propria COVID-19 ai sensi della norm	ante la prova concorsuale, tutte alla misura della quarantena d dimora/abitazione previste com nativa vigente; intomi (ad es. febbre, mal di gola	della salute nella sezione dedicata del sito istituzionale le misure di contenimento necessarie alla prevenzione dell'isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto de misure di prevenzione dalla diffusione del contagio da, raffreddore, nausea, brividi, mal di testa, tosse, diarrea
- di essere stato positivo sinto dalla comparsa dei sintomi dell'olfatto- che possono aver negativo, eseguito dopo alme - di essere stato positivo asin	omatico al COVID-19 e di aver (non considerando anosmia e e prolungata persistenza nel te no 3 giorni senza sintomi; tomatico al COVID-19 e di ave	r osservato un periodo di isolamento di almeno 10 giorre ageusia/disgeusia -perdita o alterazione del gusto empo) accompagnato da un test molecolare con riscontro r osservato un periodo di isolamento di almeno 10 giorreguito un test molecolare con risultato negativo.
<ul> <li>di aver osservato un periodo</li> <li>di aver osservato un periodo negativo, effettuato il decimo e</li> </ul>	o di quarantena di 10 giorni dal giorno.	:  4 giorni dall'ultima esposizione al caso;  I'ultima esposizione con un test antigenico o molecolar  -19, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorn
Dichiara altresì: - di essere in possesso di una	a certificazione verde (c.d. Gree	en Pass) valida
		effettuato tramite tampone oro/rino-faringeo presso una on antecedente a 48 ore dalla data odierna
oppure -di essere esonerato dall'obbl	igo vaccinale come documenta	zione 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, Iì
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.
Bergamo, Iì
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