

Modulo di autocertificazione ai fini dell'ingresso in Sapienza

(per studenti – ritiro presso Economato divisa infermieristica)

11/la sottoscritto/a
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di
formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28
dicembre 2000,

DICHIARA

- 1) di aver preso visione di tutta la documentazione pubblicata all'indirizzo <https://www.uniroma1.it/it/pagina/malattie-infettive-trasmesse-respiratoria-p011c>, riguardante i corretti comportamenti da osservare in Università ai fini della prevenzione della diffusione del COVID-19, di impegnarsi ad attuare tutte le raccomandazioni e procedure indicate;
- 2) di aver comunicato al Direttore Didattico le attività in presenza da effettuare in data odierna;
- 3) di aver verificato in data odierna la propria temperatura corporea, prima dell'accesso in Sapienza, e di avere constatato che essa è inferiore a 37.5 CO;
- 4) di non avere sintomi influenzali (tosse, raffreddore, mal di gola, bruciore agli occhi, difficoltà respiratoria) e di non avere conviventi che presentino tale sintomatologia;
- 5) di non essere a conoscenza di essere entrato in contatto stretto con nessun caso confermato di COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- 6) di non essere soggetto a periodo di quarantena obbligatoria secondo prescrizioni governative vigenti;
- 7) di non essere risultato positivo a COVID-19, oppure di essere risultato positivo ma di possedere idonea certificazione medica da cui risulta la "avvenuta negativizzazione" secondo le modalità previste, rilasciata dal Dipartimento di Prevenzione territoriale di competenza o altra Autorità sanitaria competente.

11/la sottoscritto/a si impegna inoltre a controllare l'insorgenza di sintomi e delle altre situazioni di cui sopra e a comunicare tempestivamente al proprio Direttore Didattico tali eventualità, astenendosi dal venire in Università .

Data.....

Firma