MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a	
Cognome	Nome
Luogo di nascita	Data di nascita
Residente a	
Documento di riconoscimenton	
nell'accedere presso i locali dell'Ateneo di Palermo sotto delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace segue:	
• di non presentare sintomatologia respiratoria o simil inf	uenzale o febbre superiore a 37.5° C;
• di non essere attualmente in quarantena o in isolamento conoscenza, di non essere positivo al Covid-19/Sars-Cov-	
• di non essere stato a contatto con persone positive conoscenza, negli ultimi 14 giorni.	al Covid-19/Sars-Cov-2 , per quanto di loro
La presente dichiarazione viene rilasciata quale misu pandemica del Covid-19/SARS-CoV-2.	ıra di prevenzione correlata con l'emergenza
Luogo e data	
	Firma leggibile dell'interessato
Informativa ex artt. 13-14 Regolamento europeo 679/2016 in ri Dichiaro di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti degli protezione dei dati, che i dati personali raccolti saranno trattati legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile es regolamento Ue 679/2016.	artt. 13-14 Regolamento Ue 679/2016 in materia di e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per 'ambito del procedimento per il quale la presente
Luogo e data	
	Firma leggibile dell'interessato