

**DICHIARAZIONE**

Premesso il richiamo alla responsabilità personale per cui ciascuno deve prendersi cura della propria salute e sicurezza e di quella delle altre persone presenti negli spazi frequentati rispettando le misure di prevenzione e sicurezza adottate dall'Università del Salento

Il/La sottoscritto/a:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Laureando nella seduta di Laurea in

\_\_\_\_\_ n.matricola \_\_\_\_\_

del Dipartimento

\_\_\_\_\_

nonché i sottoscritti familiari/ospiti ospiti dello stesso

1) Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2) Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

3) Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

4) Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

5) Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

Di aver preso visione e di avere accettato tutte le indicazioni del documento **“Disposizioni organizzative per lo svolgimento delle Lauree in presenza in relazione all'emergenza COVID-19”**

In particolare sono consapevoli di essere obbligati a rimanere al proprio domicilio nei seguenti casi:

1. in presenza di febbre che superi i 37.5° o di altri sintomi influenzali;
2. di aver avuto contatti ravvicinati con un caso confermato o probabile COVID-19;
3. di aver visitato o aver lavorato in ambienti sanitari nei quali erano curati pazienti affetti da COVID-19;
4. di essere soggetto fragile ossia affetto da patologie croniche o multimorbilità ovvero con stati di immunodepressione congenita o acquisita, tali da renderlo esposto a maggior rischio di infezioni per i quali è fatta raccomandazione di evitare di uscire dalla propria abitazione o dimora;

*I sottoscritti dichiarano di essere informati che eventuali dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo per il quale il presente documento viene compilato. Il trattamento è necessario: per la salvaguardia di interessi vitali dell'interessato o di altra persona fisica; per la salute e sicurezza della popolazione, protezione civile, salvaguardia della vita e incolumità fisica; per*

*l'attivazione di eventuale assistenza e terapia sanitaria; per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico e per motivi di rilevante interesse pubblico. I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti, pubblici o privati che per legge o regolamento sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli e saranno trattati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa (nel rispetto del piano di conservazione e scarto dell'ente). Il conferimento di tali dati è obbligatorio per esigenze di svolgimento dei regolari servizi amministrativi, di istruzione, formazione, ricerca in ambito accademico, in condizioni di assoluta sicurezza. Per esercitare i diritti di cui agli artt. 15-22 del Reg. UE 2016/679 contattare il Titolare o il suo Responsabile della Protezione dei Dati. Per tutte le altre informazioni sul trattamento consultare la sezione privacy sul sito web istituzionale [www.unisalento.it](http://www.unisalento.it)*

Lecce, il \_\_\_\_\_

FIRMA

Il Laureando \_\_\_\_\_

Familiari/Ospiti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_