

ALLEGATO 1

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a:

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____ C.F. _____

n. matricola _____

candidato all'esame di _____

del Corso di laurea _____

del Dipartimento _____

DICHIARA

Di aver preso visione, e di averne accettato tutte le indicazioni, del documento "**Disposizioni organizzative per lo svolgimento degli esami scritti in presenza in relazione all'emergenza COVID-19**" al fine di svolgere l'esame di _____ in modalità in presenza.

In particolare è consapevole di essere obbligato a rimanere al proprio domicilio:

1. in presenza di febbre che superi i 37.5° o di altri sintomi influenzali;
2. aver avuto contatti ravvicinati con un caso confermato o probabile COVID-19;
3. aver visitato o aver lavorato in ambienti sanitari nei quali erano curati pazienti affetti da COVID-19;
4. sia 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, ai sensi dell'art. 3, c.1 lett- b) del DPCM 175/2020 è fatta espressa raccomandazione di EVITARE di uscire dalla propria abitazione o dimora.

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della richiesta o 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

Lecce, il _____

FIRMA