



# UNIVERSITÀ DI PAVIA

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DPR N.445/2000

RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA del giorno 23 settembre 2020

per l'ammissione al concorso per le Scuole di Specializzazione non mediche a.a. 2019-2020:

- Genetica medica
- Microbiologia e virologia
- Patologia clinica e Biochimica clinica
- Scienza dell'alimentazione

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Cognome .....Nome.....Luogo di  
nascita..... Data di nascita ..... Residente a  
.....Documento di identità  
.....n.....Rilasciato da .....in data.....

in qualità di ..... (es. candidato, componente Commissione d'aula, personale di vigilanza,  
personale tecnico amministrativo, etc...) nell'accedere presso  
..... (indicare la sede di svolgimento della prova) sotto la  
propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace,  
dichiara quanto segue:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o similinfluenzale o febbre superiore a 37.5° C in data odierna;
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare fiduciario negli ultimi 14 giorni;
- di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data .....

Firma leggibile dell'interessato.....

*Sezione a cura del personale dell'Università degli Studi di Pavia*

**Il candidato ha misurato la temperatura che risulta non maggiore di 37.5 gradi**

TIMBRO