*ALLEGATO C – DICHIARAZIONE PER L’ACCESSO DI PERSONE ESTERNE ALL’ATENEO*

Dichiarazione per l’accesso di persone esterne all’Ateneo

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

nata/o il\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_), residente

in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ nella qualità di

(SPECIFICARE RUOLO E MOTIVAZIONE DELL’INGRESSO IN ATENEO)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara:

1. di accedere agli spazi universitari in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_;

2. di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da COVID-19 ad oggi in vigore, nonché delle

relative sanzioni penali, ivi comprese quelle per dichiarazioni mendaci;

3. di essere a conoscenza dell’obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di sintomi influenzali come ad es.

febbre superiore a 37.5°, informando il proprio medico curante e l’autorità sanitaria;

4. di essere a conoscenza che l’accesso agli spazi universitari è precluso a chi, negli ultimi 14 giorni, abbia avuto contatti

con soggetti risultati positivi al COVID-19, a meno che non abbia effettuato un tampone successivamente a tali contatti e

sia risultato negativo al Coronavirus Sars-CoV-2;

5. di non provenire da zone a rischio e di non avere avuto contatto con persone positive al COVID-19 negli ultimi 14

giorni;

6. di essere a conoscenza che l’accesso all’Università della Calabria di soggetti già risultati positivi all’infezione da

COVID-19 deve essere preceduto da preventiva comunicazione avente ad oggetto la certificazione medica da cui risulti

di essersi sottoposti al tampone e di aver avuto esito negativo, secondo le modalità previste e rilasciata dal dipartimento

di prevenzione territoriale di competenza;

7. di aver preso visione e di impegnarsi a rispettare tutte le prescrizioni contenute “Protocollo per la tutela della salute

negli ambienti di lavoro universitari” per la Gestione Emergenza da Agente Biologico Coronavirus Sars-CoV-2,

emanato dall’Università della Calabria.

Si allega copia di un documento di riconoscimento.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_