

Università Cattolica del Sacro Cuore	Concorso Professioni Sanitarie UC 2020/2021	<b>7 settembre 2020</b>
---	---	-------------------------

**AUTODICHIARAZIONE  
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000**

Il/La sottoscritto/a .....,  
nato a ....., il .....,  
Recapito telefonico .....,  
Contatto email .....,  
in qualità di candidato al concorso di ammissione al corso di laurea in Scienze e Tecnologie  
Cosmetologiche e ai corsi di laurea delle Professioni Sanitarie della Facoltà di Medicina e chirurgia  
“A. Gemelli” dell’Università Cattolica del Sacro Cuore per l’a.a.2020/2021, dovendo accedere il  
giorno **7 settembre 2020** presso la sede di (barrare la sede di convocazione):

- Università Cattolica del Sacro Cuore (L.go F. Vito, 1 Roma);
- Ospedale Piccola Casa della Divina Provvidenza - Cottolengo Torino;
- Centro di Recupero e Rieducazione Funzionale - Moncrivello;
- Fondazione Poliambulanza Brescia;
- Basilicata Fiere (E.F.A.B.);
- Hotel Palma Campobasso.

**Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci**

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- 1) Di non essere venuto a contatto negli ultimi 14 giorni con soggetti dichiarati positivi al COVID-19, con casi sospetti o con soggetti per i quali è stata disposta la quarantena preventiva;
- 2) Di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al COVID-19;
- 3) Che allo stato attuale non presenta sintomi come tosse secca, febbre, dolori muscolari diffusi, mal di testa, rinorrea, mal di gola, alterazione del senso del gusto, congiuntivite, diarrea, vomito, etc.
- 4) Di impegnarsi a comunicare durante la permanenza nel luogo di esame eventuali sintomi alla Commissione d’esame o al personale di sorveglianza presente.

Data .....

Firma per esteso e leggibile

.....