

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

Rilasciata in occasione della partecipazione alla prova del __/__/____ per l'ammissione al Corso di specializzazione per le attività di sostegno nella scuola dell'infanzia e primaria e secondaria di I e II grado (A.A. 2019/20)

Il sottoscritto/la sottoscritta

Cognome Nome.....

Luogo di nascita.....Data di nascita

Residente a

Documento di identità n..... Rilasciato da in data..... in

qualità di candidata/candidato,

nell'accedere presso il Fermo Forum Marche, Via Giovanni Agnelli (Zona Ind.le Girola) - 63900 FERMO - Italy - sede di svolgimento della prova, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace ex art. 76 del DPR sopra citato,

dichiara quanto segue:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o similinfluenzale o febbre superiore a 37.5° C;
- di non essere attualmente in quarantena o in isolamento domiciliare fiduciario e, per quanto di propria conoscenza, di non essere positivo al Covid-19/Sars-Cov-2;
- di non essere stato a contatto con persone positive al Covid-19/Sars-Cov-2, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del Covid19/SARS-CoV-2.

Fermo, __/__/____

Firma leggibile dell'interessato

.....

Informativa ex artt. 13-14 Regolamento europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati

Dichiaro di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13-14 Regolamento Ue 679/2016 in materia di protezione dei dati, che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 15 del regolamento Ue 679/2016.

Fermo, __/__/____

Firma leggibile dell'interessato

.....

