



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
SUOR ORSOLA
BENINCASA

ALLEGATO 1 (da compilare e consegnare all'atto dell'accesso in aula)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritt _____
_____ nato/a il _____ a (prov. _____),
residente in _____ (prov. _____)
via _____ e domiciliato in _____
(prov. _____), via _____ (n. cell. _____) indirizzo posta
elettronica _____, dovendo svolgere, quale candidato, in data odierna
la prova per l'ammissione al TFA scuola
presso il _____

ai sensi e per gli effetti 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. consapevole della responsabilità e delle
conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi
e/o uso degli stessi nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di aver letto ed essere a conoscenza del documento denominato "Informativa di Ateneo per il contrasto alla diffusione del virus SARS –CoV- 2- misure adottate ed obblighi di comportamento prove di ammissione";
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena o provvedimento restrittivo analogo;
- di non essere risultato positivo al virus SARS-CoV-2 ovvero di essere risultato positivo ed aver ricevuto un accertamento di completa guarigione;
- di non presentare, in data odierna, sintomatologia respiratoria o simil influenzale o febbre superiore a 37,5°, o comunque, sintomatologia simil COVID19;
- di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare fiduciario negli ultimi 14 giorni e 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 SARSCoV2.

Napoli,

Firma

Informativa ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)

Il trattamento dei dati personali raccolti sarà improntato ai principi previsti dal GDPR di cui si riportano le seguenti informazioni:

1. i dati forniti saranno trattati in maniera manuale per procedere ai necessari adempimenti e verifiche, finalizzati alla tutela della salute dei soggetti che, a qualsiasi titolo, accedono alla sede concorsuale;
2. il conferimento dei dati è obbligatorio. Il rifiuto comporterà l'impossibilità di accedere alla sede concorsuale;
3. i dati forniti potrebbero essere comunicati a soggetti debitamente istruiti, quali ad esempio l'addetto alla sicurezza, la commissione, il responsabile d'aula, il medico competente del lavoro e il personale del Sistema Sanitario;
4. i dati personali non saranno trasferiti in paesi fuori dall'Unione Europea;
5. i dati saranno conservati nel caso in cui sia necessario documentare le ragioni che hanno impedito l'accesso ai luoghi e comunque esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
6. il titolare del trattamento è l'Università degli studi Suor Orsola Benincasa;
7. i soggetti cui si riferiscono i dati personali, nella loro qualità di interessati, potranno far valere i propri diritti come espressi dagli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 2016/679, rivolgendosi direttamente al Titolare o al DPO, ai contatti indicati al seguente indirizzo <https://www.unisob.na.it/privacy.htm>. In particolare, hanno il diritto, in qualunque momento di ottenere, da parte del Titolare, l'accesso ai propri dati personali e richiedere le informazioni relative al trattamento nonché limitare il loro trattamento.

Napoli,

Firma