

AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA CONDIZIONI DI RISCHIO

(dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)

(Art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Dati relativi al Centro Esami			
Numero di centro, nome ed indirizzo : ACCADEMIA BRITANNICA PERUGIA (IT292) Viale Indipendenza 21, 06121 Perugia (PG)			
Dati relative al candidato:			
Nome e Cognome:			
Data di nascita (GG/MM/AA):			
Dati relative all'esame:			
Nome e livello dell'esame?			
Data dell'esame:			
Paper-based		Computer-based	
Dichiarazione			
Io candidato /lo tutore del candidato (<i>cancellare la voce che non interessa</i>).			
Le dichiarazioni sottostanti si riferiscono al candidato dell'esame:			
<ul style="list-style-type: none"> • Confermo di non avere sintomi associate al COVID-19; • Confermo di non avere evidenza di essere venuto a contatto con persone positive COVID19 o sospette tali, situazioni in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio; • Confermo di non essere stato in zone a maggiore rischio epidemiologico nei 14 giorni precedenti; • Confermo di essere consapevole che il centro esami si riserva la facoltà di effettuare misurazioni strumentali della temperatura (la stessa sarà registrata solo se superiore a 37,5°) e, in caso di misurazione della temperatura all'ingresso superiore a febbre 37.5° non sarà ammesso l'ingresso all'esame (la temperatura verrà registrata solo se superiore a 37,5°). 			
Sono stato informato che il mio esame debba essere riprenotato se rifiuto di firmare la dichiarazione qui sopra.			
Data			
Firma			
I candidati che non vogliono seguire le prescrizioni relative al distanziamento sociale e di sicurezza o ogni candidato che presenti i sintomi COVID-19 il giorno dell'esame, non saranno ammessi all'esame.			
Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 D.Lgs.196/2003 dell'art.13 GDPR (regolamento UE 2016/679)			
Firma			