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

**RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE AL CORSO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PRESSO IL DIPARTIMENTO DI FISICA E ASTRONOMIA DELL’UNIVERSITÀ DI CATANIA**

**Corso di Laurea\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Docente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

Il sottoscritto Cognome ……………………..…………… Nome …..…………………………..…………

Luogo di nascita ……………………………..………... Data di nascita ………………..………….

Residente a ………………………………………… Documento di identità ………………….……… n……………………….

Rilasciato da …………………………………………….………… in data ………………………

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, dichiara quanto segue:

• di non presentare sintomatologia respiratoria o similinfluenzale o febbre superiore a 37.5° C in data odierna;

• di non essere stato in quarantena o isolamento domiciliare fiduciario negli ultimi 14 giorni;

• di non essere stato a contatto con persone positive, per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

e si impegna a comunicare tempestivamente al DFA (dfa.didattica@unict.it) ogni eventuale variazione in merito alla dichiarazione di cui sopra.

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l’emergenza pandemica del SARS CoV 2.

Luogo e data ……………………………………… Firma leggibile dell’interessato ……………………………….…

***Allegare alla presente copia di un documento di identità in corso di validità.***