



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

Area dei Servizi amministrativi
Settore Servizi al Personale
Ufficio Gestione del Personale tecnico-amministrativo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

PER L'ACCESSO ALLE STRUTTURE UNIVERSITARIE (D.P.R.
n. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.)

La/il sottoscritta/o _____
nata/o il ____/____/____ a _____ (____)
residente a _____ (____)
via _____ n° _____

candidata/o al concorso pubblico, per titoli ed esami, per l'assunzione di n. 3 unità di categoria C, posizione economica C1 dell'area tecnica, tecnico-scientifica ed elaborazione dati a tempo indeterminato, in regime full time, con profilo tecnico e di prevenzione e protezione, presso l'Università degli Studi di Trieste – DDG 129/2021 che si svolgerà presso l'edificio A del comprensorio principale di Piazzale Europa 1, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.,

DICHIARA

1. di accedere agli spazi universitari in data **17/06/2021** per i seguenti motivi: **partecipazione alla prova orale del concorso pubblico;**
2. di svolgere durante la permanenza presso le strutture dell'Università degli Studi di Trieste le sue attività esclusivamente nell'**edificio A del comprensorio principale;**
3. di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio da COVID-19 ad oggi in vigore, nonché delle relative sanzioni penali, ivi comprese quelle per dichiarazioni mendaci;
4. di aver preso visione e di accettare quanto riportato nel Piano Operativo Concorsi, predisposto dall'Università degli Studi di Trieste per la prevenzione ed il contenimento dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, anche a riguardo alla presentazione all'atto dell'ingresso nell'area concorsuale di un referto relativo ad un test antigenico rapido o molecolare, effettuato mediante tampone oro/rinofaringeo presso una struttura pubblica o privata accreditata/autorizzata in data non antecedente a 48 ore dalla data di svolgimento delle prove **a pena di esclusione dal concorso;**
5. di non essere affetto da uno o più dei seguenti sintomi:
 - temperatura superiore a 37,5° e brividi;
 - tosse di recente comparsa;
 - difficoltà respiratoria; perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia), perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia);
 - mal di gola;



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

Area dei Servizi amministrativi
Settore Servizi al Personale
Ufficio Gestione del Personale tecnico-amministrativo

6. di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare e/o al divieto di allontanamento dalla propria dimora/abitazione, come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19;
7. di impegnarsi a comunicare ogni eventuale variazione dovesse intervenire;
8. di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (Informativa COVID 19 – Fase 2);
9. di autorizzare, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016, l'Università degli Studi di Trieste a utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione, ai fini di prevenire il contagio da Covid-19 e tutelare l'incolumità delle persone che hanno accesso allo stabile nel rispetto della normativa in materia, nonché ai fini della gestione della procedura di preselezione. Ai sensi del medesimo Regolamento, il trattamento dei dati personali forniti dai candidati in sede di partecipazione al concorso, o comunque acquisiti dall'Ufficio Gestione del Personale tecnico-amministrativo dell'Università degli Studi di Trieste, è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività connesse alla presente procedura e avverrà a cura delle persone preposte al procedimento, con l'eventuale utilizzo di procedure informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità, anche in caso di eventuale comunicazione a terzi;
12. di essere a conoscenza che il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della partecipazione, **pena l'esclusione dalla procedura di concorso.**

Data _____ Firma _____

IL FUNZIONARIO RICEVENTE
