



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

ANNO ACCADEMICO 2020/2021
ESAME DI AMMISSIONE AI
CORSI DI LAUREA DELLE PROFESSIONI SANITARIE

AVVISO DI CONVOCAZIONE E NORME SANITARIE E DI DISTANZIAMENTO

La prova di ammissione unica si svolgerà
martedì 8 settembre 2020 presso

Università degli Studi di Trieste - Piazzale Europa, n. 1 - Trieste
Edificio H3 ed Edificio C1

(in loco, indicazioni sulla divisione dei candidati fra i due edifici)

I candidati dovranno presentarsi alle **ore 8.00** per le operazioni di identificazione muniti di:

- idoneo documento di identità
- mascherina chirurgica
- “dichiarazione COVID” **GIÀ COMPILATA** (vedere Allegato)

I candidati sprovvisti di documento di identificazione non saranno ammessi a sostenere la prova.

Per consentire il regolare avvio della prova alle ore 12.00, il termine ultimo per l'ingresso dei candidati è fissato alle ore 11.30 e da quel momento in poi non sarà consentito l'accesso ai candidati. Non assume rilevanza alcuna la motivazione del ritardo.

I candidati per i quali sussistano una o più condizioni opposte a quelle previste dalla “dichiarazione COVID”, non potranno accedere ai locali adibiti allo svolgimento della prova e non potranno sostenere il test.

SONO VIETATI GLI ASSEMBRAMENTI IN ATTESA DI ENTRARE NEGLI EDIFICI DESTINATI ALLA PROVA DI AMMISSIONE. In caso di assembramenti, saranno fatte intervenire le forze dell'ordine.

L'accesso, anche al di fuori e in prossimità dei locali adibiti allo svolgimento della prova, è consentito ai soli candidati e **NON** ad accompagnatori e/o altre persone (fatta eccezione per gli accompagnatori, anch'essi muniti di mascherina, dei candidati con invalidità o disabilità).

Ogni qualvolta un candidato non rispetti intenzionalmente le regole di prevenzione, creando un concreto rischio di pericolo per sé e/o ad altri, potrà essere allontanato dai locali della prova. Del fatto verrà data verbalizzazione.

Raccomandiamo la fattiva collaborazione di tutti i candidati per il corretto rispetto delle previste norme sanitarie e di distanziamento.

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL' ARTICOLO 47 DPR N.445/2000

RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA

del giorno 8 settembre 2020 per l'ammissione ai

corsi di laurea delle Professioni sanitarie

dell'Università degli Studi di Trieste

Il sottoscritto Cognome.....

Nome.....Luogo di nascita

Data di nascita Residente a

Cittadinanza..... Documento di identità n.....

Rilasciato dain data.....

in qualità di.....(es. candidato, componente Commissione d'aula, personale di
vigilanza, personale tecnico amministrativo, etc...)

nell'accedere presso Trieste, Università degli Studi di Trieste, edifici H3 e C1

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione
mendace ex art. 76 del DPR sopra citato, dichiara quanto segue:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o simil influenzale 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 Covid-19/SARS-CoV-2.

Luogo e data 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.

Luogo e data Firma leggibile dell'interessato.....