



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TRIESTE**

Settore Servizi agli Studenti e alla Didattica
Ufficio Ammissioni

a.a. 2022/2023

Test di ammissione - Professioni sanitarie

CONVOCAZIONE E AVVISI

I candidati dovranno presentarsi il **15 settembre 2022** alle **ore 09:30** presso:

Università degli Studi di Trieste (edificio H3) - Piazzale Europa, 1 Trieste

I candidati dovranno presentarsi muniti di:

- **Idoneo documento di identità**
- **Autocertificazione compilata (da firmarsi al momento) - vedere allegato alla presente convocazione**
- **Mascherina FFP2 (da tenere indossata per tutto il periodo di permanenza fuori e all'interno degli edifici interessati al test di ammissione)**

Nel caso in cui una o più delle condizioni alternative previste dall'autocertificazione non dovesse essere soddisfatta ovvero in caso di rifiuto a produrre l'autocertificazione o di compilarla in ogni sua parte, il candidato non potrà essere ammesso alla prova.

Al termine della procedura di riconoscimento è fatto obbligo ai candidati di igienizzarsi le mani con il gel che troveranno ai banchetti di riconoscimento.

Per consentire il regolare avvio della prova alle ore 13:00, il termine ultimo per l'ingresso dei candidati è fissato alle ore 12:30. Dopo le 12:30 non sarà consentito l'accesso. Non assume rilevanza alcuna la motivazione del ritardo.

o o o o

Legge 241/1990 - Responsabile del procedimento: Stefano Silli



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TRIESTE

Settore Servizi agli Studenti e alla Didattica
Ufficio Ammissioni

L'Ateneo assicura:

- la sanificazione ed una pulizia approfondita dei locali destinati all'effettuazione delle prove compreso ogni altro ambiente che si preveda di utilizzare
- un ricambio d'aria regolare e sufficiente nel locale di espletamento della prova favorendo, ove possibile, l'aerazione naturale
- che gli ambienti destinati allo svolgimento delle prove di ammissione siano sufficientemente ampi da garantire l'adeguato distanziamento tra i candidati
- di rendere disponibili i gel igienizzanti nelle postazioni dedicate

Legge 241/1990 - Responsabile del procedimento: Stefano Silli

Università degli Studi di Trieste
Piazzale Europa, 1
34127 Trieste

Tel. 800 442244
areavitasalute.ammissioni@amm.units.it



Ministero dell'Università e della Ricerca

Prova di ammissione ai corsi di laurea ad accesso programmato nazionale

Corsi di laurea delle Professioni sanitarie

Giorno di svolgimento della prova di ammissione: 15 settembre 2022

a.a. 2022/2023

AUTOCERTIFICAZIONE COVID-19

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

Il sottoscritto
COGNOME E NOME

nato il/...../..... a (.....)
GG MM AA CITTÀ DI NASCITA PROVINCIA/NAZIONE

residente in (.....)
CITTÀ DI RESIDENZA PROVINCIA/NAZIONE

via..... n°

documento di identità..... n°

rilasciato da in data/...../.....
NB: PER CARTA D'IDENTITÀ ELETTRONICA INDICARE MINISTERO DELL'INTERNO GG MM AA

nell'accedere presso
INDICARE LA SEDE DI SVOLGIMENTO DELLA PROVA

**DICHIARA
SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ**

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000 consapevole delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci



Ministero dell'Università e della Ricerca

- di non presentare i seguenti sintomi: febbre superiore a 37.5° e sintomatologia simil influenzale/simil Covid-19/polmonite
- di non essere attualmente sottoposto alla misura dell'isolamento come misura di prevenzione della diffusione del contagio da Covid-19
- di non essere risultato positivo al virus Covid-19 ovvero di essere risultato positivo ed aver ricevuto un accertamento di completa guarigione
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio

(si prega di apporre una spunta a tutte le voci applicabili, e si specifica che in mancanza anche di una sola di tali spunte il candidato non potrà essere ammesso in aula per sostenere la prova)

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

Data,.....

IN FEDE

.....

(si prega di apporre firma leggibile)