**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

(rilasciata ai sensi dell’art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_), indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ regolarmente iscritto/a al corso di studio in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , prenotato/a all’esame di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare codice e denominazione dell’insegnamento) per il giorno \_\_/\_\_/2022 alle ore \_\_\_:\_\_\_ con il docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

* di essere impossibilitato/a a sostenere l’esame in presenza nelle sedi dell’Ateneo a causa del seguente impedimento:
* essere residente in “zona arancione” o in “zona rossa” come determinata dal decreto-legge 22 aprile 2021, n.52 e ss.mm.ii;
* essere residente in comune soggetto a limitazione degli spostamenti sulla base di disposizioni emanate da Sindaci o Presidenti di Regione (**indicare i riferimenti delle disposizioni e la data di termine delle stesse**);
* essere un soggetto "fragile" affetto/a da patologia che ne aumenta la vulnerabilità nei confronti dell'infezione virale secondo quanto previsto dalla [circolare 7942-27/03/2020 del Ministero della Salute](http://www.normativasanitaria.it/jsp/dettaglio.jsp?id=73753) (**ove disponibile, allegare certificazione medica**);
* essere positivo al Covid-19 (**ove disponibile, allegare il risultato del tampone o il certificato medico**);
* avere sintomatologia respiratoria o temperatura corporea superiore a 37,5° (**ove disponibile, allegare certificazione medica**);
* essere sottoposto a sorveglianza sanitaria o isolamento fiduciario (**specificare la ASL di appartenenza e il termine del periodo di sorveglianza o isolamento**);
* essere prenotato per la somministrazione del vaccino nella medesima data di svolgimento dell’esame (**specificare HUB di vaccinazione e, ove disponibile, allegare documentazione relativa alla prenotazione**);
* essere in attesa del risultato di un tampone a seguito di un contatto stretto o casuale (**specificare la struttura sanitaria presso la quale è stato prenotato il tampone e, ove disponibile, allegare la prescrizione medica**)
* appartenere ad una delle categorie per le quali l’art. 37 del Regolamento Carriera prevede specifiche tutele (es. genitori, persone con disabilità, caregiver, ecc.) (**specificare**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* altro (**specificare**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali redatta dall'Università degli Studi Roma Tre ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE 2016/679 pubblicata sul sito [www.uniroma3.it/privacy/](http://www.uniroma3.it/privacy/).

**CHIDE DI**

○ svolgere l’esame a distanza secondo le modalità previste dal docente.

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

(luogo e data) (firma del dichiarante) ([[1]](#footnote-2))

**Istruzioni per la compilazione:** Lo studente impossibilitato a sostenere l’esame in presenza presso le sedi dell’Ateneo, deve presentare la richiesta, corredata dal presente modulo, al docente responsabile dell’insegnamento per le valutazioni del caso entro la data di chiusura delle prenotazioni, o comunque il prima possibile.

1. La firma non deve essere autenticata, né deve avvenire alla presenza di un impiegato dell’Ateneo. In caso di difficoltà, la sottoscrizione del modulo può essere sostituita con l’invio attraverso la mail istituzionale dello studente/studentessa (nom.cognome@stud.uniroma3.it). Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità. Esente da imposta di bollo ai sensi dell’art. 37, comma 1, del DPR 445/2000. [↑](#footnote-ref-2)