



Regione Toscana

**AUTODICHIARAZIONE
RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA
PROVA DI ESAME_**

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Documento identità n. _____ Rilasciato da _____ il _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- **di aver preso visione delle misure di sicurezza e tutela della salute per la prevenzione del contagio da COVID-19, pubblicate dalla Regione sul proprio sito istituzionale, e di essere consapevole di doverle adottare;**
- **di non essere affetto/a da uno o più dei seguenti sintomi:**
 - **temperatura superiore a 37,5°C 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.**
- **di non essere sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare fiduciario e/o al divieto di allontanamento della propria dimora/abitazione come misura di prevenzione della diffusione del contagio da COVID-19.**

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

Luogo e Data _____ Firma leggibile _____

Autorizzo ad effettuare riprese fotografiche nel corso dello svolgimento delle prove di esame al fine di consentire di rintracciare in maniera univoca la posizione del sottoscritto e a conservare la registrazione della posizione per almeno 14 giorni.

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 acconsento al trattamento dei dati personali, nei limiti e alle condizioni indicate come sopra.

Luogo e Data _____ Firma per consenso _____