



UniSR

Università Vita-Salute
San Raffaele

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. N. 445/2000

Studenti Rientro in Residenza Universitaria

REVISIONE 4 del 18/12/2020

Il sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/____ a
_____ (_____) residente in _____ (____), Via
_____ Tel. _____ Cell. _____
_____ email _____ iscritto/a al CdL(M)
_____ Anno _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 1) di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti individuate dal D.L. 33 del 16 maggio 2020, dal DPCM del 03 dicembre 2020 nonché dalle ulteriori disposizioni normative e ordinanze di Regione Lombardia attualmente in vigore;
- 2) di aver preso visione e accettare le *Linee Guida Fase 3 UniSR* e le *Linee Guida Residenze UniSR*, emanate da UniSR e pubblicate all'indirizzo <https://www.unisr.it/ateneo/info-covid19>;
- 3) di non essere stato positivo COVID-19 ovvero di essere stato positivo COVID-19 e di aver trasmesso a Medicina Preventiva la certificazione medica di avvenuta negativizzazione;
- 4) di non essere sottoposto alla misura della quarantena obbligatoria o precauzionale;
- 5) di non aver avuto negli ultimi 14 giorni contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19 ;
- 6) di non aver avuto negli ultimi giorni e/o in corso sintomatologia da infezione respiratoria, febbre (maggiore di 37,5°C) o altri sintomi influenzali, per i quali vi è l'obbligo di rimanere al proprio domicilio come previsto dalle autorità competenti;
- 7) di aver attuato quanto previsto dalle disposizioni in essere in merito all'ingresso nel territorio nazionale;
- 8) di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 2 del D.L. 33 del 16 maggio 2020, convertito con modificazioni dalla Legge 14 luglio 2020, n. 74;
- 9) Dichiaro altresì:
 - di non aver** soggiornato o transitato negli ultimi 14 giorni negli Stati di cui agli Elenchi C, D, ed E dell'Allegato 20 al DPCM 03 dicembre 2020;
 - di aver** soggiornato o transitato negli ultimi 14 giorni in uno degli Stati di cui agli Elenchi C, D, ed E dell'Allegato 20 al DPCM 03 dicembre 2020, e di impegnarsi a rispettare le misure cautelative



UniSR

Università Vita-Salute
San Raffaele

di isolamento fiduciario e/o di sorveglianza disposte dalle disposizioni di legge nonché dai regolamenti interni.

SI IMPEGNA A

- Accedere alla struttura solo previa misurazione della temperatura corporea nei punti predisposti all'ingresso: **qualora la temperatura risulti superiore a 37,5° C non sarà consentito l'accesso**, se non in particolari situazioni da valutare.
- Se indicato da UniSR, presentarsi il giorno concordato per il rientro, previo accordo con il Medico Competente, presso il servizio di Medicina Preventiva per fare il punto sulla situazione anamnestica (se non soggetto a isolamento fiduciario).
- Nel caso di rientro dai Stati con periodo di isolamenti fiduciario (che in Residenza si concretizza con il divieto di accesso agli spazi comuni e l'obbligo di permanere nella propria stanza), il Servizio di Medicina Preventiva, al termine del periodo di interdizione procederà, nel rispetto delle disposizioni vigenti, a eseguire test molecolare o antigenico. **Il rientro in Ateneo è cautelativamente vincolato all'attuazione di questo adempimento nell'ottica della massima tutela.**
- Accedere alla struttura e permanere all'interno della stessa indossando mascherina a copertura di naso e bocca.
- Rispettare le misure igienico-sanitarie prescritte dalle Autorità (e.g.: lavaggio frequente delle mani con acqua e sapone o con gel igienizzante, mantenimento della distanza interpersonale di 1 metro).
- Comunicare tempestivamente eventuali variazioni del proprio stato di salute, con particolare riferimento alle ipotesi contenute nei punti sopra elencati e in conformità alle disposizioni di legge di volta in volta applicabili.
- Rispettare le Misure Generali e Specifiche che UniSR ha predisposto per il contenimento della diffusione del COVID-19 e le misure disposte dalla Autorità Competenti, incluse eventuali integrazioni e aggiornamenti.

Al fine di facilitare il tracciamento e l'identificazione dei contatti stretti e di quelli casuali è fortemente invitato a dotarsi delle app "Immuni", tenendola attiva durante i periodi di presenza negli spazi di UniSR, e "AllertaLom".

In fede,

Firma del dichiarante _____

Data _____

Il presente modulo sarà conservato da UniSR nel rispetto della normativa sulla tutela dei dati personali fino al termine dello stato di emergenza sanitaria.