### Autocertificazione a cura del soggetto positivo

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data odierna \_\_/\_\_/\_\_\_\_ dichiaro di avere ricevuto rapporto di prova con esito positivo al COVID-19 in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_effettuato presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare laboratorio, istituto, ospedale o ASL) e di avere frequentato i locali dell'Ateneo l'ultima volta in data : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

I locali frequentati nelle ultime 48 ore dalla mia ultima presenza in Ateneo sono stati:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

…

(indicare tutti i locali)

Le persone frequentate nelle ultime 48 ore dalla mia ultima presenza in Ateneo sono state:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

…

(indicare nominativo o gruppo di persone; es. studenti CLEF I Anno).

Durante la mia permanenza in Ateneo ho rispettato le misure previste dalla normativa vigente per il contenimento COVID-19, ossia: disinfezione frequente delle mani, utilizzo DPI, rispetto del distanziamento sociale.

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

(Nome e Cognome)