



UNIVERSITÀ  
degli STUDI  
di CATANIA

## **AVVISO**

### **Concorso per l'ammissione di laureati "non medici" alle Scuole di specializzazione di area sanitaria a.a 2021/2022**

#### **Scuola di specializzazione in Farmacologia e Tossicologia clinica**

Considerata la chiusura di tutti i locali dell'Ateneo il giorno 31.10.2022, si comunica che la prova per l'ammissione alla Scuola di specializzazione in Farmacologia e Tossicologia clinica prevista per la citata data è differita al giorno 08.11.2022 ore 10 presso i locali della Torre biologica. In tale sede, il giorno stesso della prova, verrà indicata l'aula di svolgimento dell'esame.

I candidati dovranno presentarsi nella sede d'esame debitamente muniti di mascherina chirurgica, documento di identità personale in corso di validità e codice fiscale; inoltre, al momento dell'identificazione dovranno consegnare la dichiarazione Covid allegata al presente avviso debitamente compilata e sottoscritta e con allegata copia frontetero del documento di riconoscimento.

In mancanza della suddetta dichiarazione corredata dalla fotocopia del documento, non sarà possibile accedere all'aula sede di svolgimento della prova.

Catania 18/10/2022

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL' ARTICOLO 47 DPR N. 445/2000  
RILASCIATA IN OCCASIONE DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PROVA del  
giorno.....

Per l'ammissione alla Scuola di specializzazione in \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a Cognome..... Nome .....Luogo di  
nascita.....data di nascita ..... Residente ..... in via/p.zza  
.....Nazionalità .....Documento di  
identità.....n.....Rilasciato da..... in  
data.....in qualità di **candidato/a** nell' accedere presso:

\_\_\_\_\_ sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace ex art. 76 del DPR sopra citato, dichiara quanto segue:

- di non presentare sintomatologia respiratoria o simil influenzale o febbre superiore a 37.5° C;
- di non essere attualmente in quarantena o in isolamento domiciliare fiduciario e, per quanto di propria conoscenza, di non essere positivo al Covid-19/Sars-Cov-2;
- di non essere stato a contatto con persone positive al Covid-19/Sars-Cov-2 ,per quanto di loro conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

La presente dichiarazione viene rilasciata quale misura di prevenzione correlata con l'emergenza pandemica del Covid-19/SARS-CoV-2.

Luogo e data ..... Firma leggibile dell'interessato.....

**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 e data ..... Firma leggibile dell'interessato.....

**Si allega copia del documento di identità in corso di validità.**