



### Richiesta autorizzazione per svolgimento esame a distanza

Il/La sottoscritto/a .....

matricola.....iscritto/a al corso .....

chiede di svolgere l'esame di ..... a distanza per la seguente motivazione  
**(riportare una delle condizioni tassative riportate nella autocertificazione sottostante):**

.....

A tal fine unisce alla presenta richiesta la dichiarazione sostitutiva allegata.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) n. 2016/679 e del D. lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa come da [Informativa sul trattamento dati presso l'Università degli Studi della Tuscia.](#)

FIRMA

.....

Data .....

#### Servizio Prevenzione e Protezione

Via Santa Maria in Gradi, 4 01100 Viterbo

Tel. 0761 357934

spp@unitus.it

[www.unitus.it/it/dipartimento/spp](http://www.unitus.it/it/dipartimento/spp)

#### Rettorato

Via Santa Maria in Gradi, 4 01100 Viterbo

P. Iva 00575560560 C.F. 80029030568

Tel. 0761 3571 - [protocollo@pec.unitus.it](mailto:protocollo@pec.unitus.it)

[www.unitus.it](http://www.unitus.it)



### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

#### **IL SOTTOSCRITTO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_)

indirizzo \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

telefono n. \_\_\_\_\_

consapevole che le ipotesi di falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite dal Codice penale e delle leggi

#### **DICHIARA**

- di avere sintomi influenzali (tosse, raffreddore, mal di gola, bruciore agli occhi, difficoltà respiratoria), temperatura corporea superiore a 37,5;
- di avere conviventi che presentano sintomi influenzali (tosse, raffreddore, mal di gola, bruciore agli occhi, difficoltà respiratoria), o temperatura corporea superiore a 37,5;
- di essere entrato in contatto stretto con un caso confermato di COVID-19 e pertanto sottoposto a quarantena secondo le normative vigenti;
- di essere risultato positivo a COVID-19 e pertanto di essere sottoposto a isolamento dal Dipartimento di Prevenzione territoriale di competenza o altra Autorità sanitaria competente;
- di provenire da zone a rischio secondo le indicazioni dell'OMS;

#### **Servizio Prevenzione e Protezione**

Via Santa Maria in Gradi, 4 01100 Viterbo

Tel. 0761 357934

spp@unitus.it

[www.unitus.it/it/dipartimento/spp](http://www.unitus.it/it/dipartimento/spp)

#### **Rettorato**

Via Santa Maria in Gradi, 4 01100 Viterbo

P. Iva 00575560560 C.F. 80029030568

Tel. 0761 3571 - [protocollo@pec.unitus.it](mailto:protocollo@pec.unitus.it)

[www.unitus.it](http://www.unitus.it)



- di svolgere il ruolo di *care giver*, intesa come persona che a titolo gratuito si occupa dell'assistenza di un familiare o un convivente disabile o comunque non autosufficiente
- di avere la residenza in un Paese differente dall'Italia;
- di essere in condizione di gravidanza o stato di fragilità, ivi inclusi i soggetti in possesso di disabilità ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 ed i soggetti con fragilità inseriti fra le categorie prioritarie, individuate dalle [Raccomandazioni ad Interim sui gruppi target della vaccinazione anti SARS- CoV-2/COVID-19](#);
- di essere impossibilitato a raggiungere la sede universitaria per la necessità, documentata, di sottoporsi nei cinque giorni precedenti o successivi, a vaccinazione o a esami medici prescritti dall'autorità sanitaria, ivi incluso il test molecolare;
- di essere studente lavoratore residente fuori regione;
- di essere studente-atleta nel caso disciplinato dell'art. 4 del Regolamento sullo Status di "Studentessa o Studente Atleta" dell'Università degli Studi della Tuscia, ovvero qualora la data dell'esame in presenza già fissata nel calendario accademico coincida o rientri nei cinque giorni precedenti o successivi alla data di una competizione, così come attestato dalla relativa convocazione;
- di essere in possesso di certificazione di esenzione dalla vaccinazione anti-Covid-19 ai sensi della Circolare del Ministero della Salute n. 35309 del 04/08/2021 ovvero di avere ricevuto almeno una dose di vaccino senza aver ancora ricevuto la Certificazione Verde COVID-19 oppure di non essere vaccinato pur avendo già prenotato la data di vaccinazione o, ancora, di essere in attesa di appuntamento dalla ASL di competenza oppure, infine, di essere guarito dal Sars Covid-19 da meno di 6 mesi senza avere ancora ricevuto la Certificazione Verde Covid-19.\*

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il dichiarante  
\_\_\_\_\_

\*opzione valida in via del tutto eccezionale, fino e non oltre il 30 settembre 2021, per consentire a tutti di poter ottenere la Certificazione Verde. Dal 1° ottobre il modello di autocertificazione sarà aggiornato.

**Servizio Prevenzione e Protezione**

Via Santa Maria in Gradi, 4 01100 Viterbo

Tel. 0761 357934

spp@unitus.it

[www.unitus.it/it/dipartimento/spp](http://www.unitus.it/it/dipartimento/spp)

**Rettorato**

Via Santa Maria in Gradi, 4 01100 Viterbo

P. Iva 00575560560 C.F. 80029030568

Tel. 0761 3571 - [protocollo@pec.unitus.it](mailto:protocollo@pec.unitus.it)

[www.unitus.it](http://www.unitus.it)