

**MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE CANDIDATI**

<b>Dati relativi al centro</b>
Cambridge English Exams Torino - IT017 - Corso Inghilterra 19, 10138 Torino (TO)

<b>Dati relativi all'esame:</b>
Sede, data, livello

<b>Dati relativi al candidato:</b>
Cognome e nome
Data di nascita
*Se candidato minorenni inserire nel campo sottostante i dati genitore
Cognome e nome

**Dichiaro:**

- di non accusare sintomi febbrili/influenzali/infezioni respiratorie di origine non accertata con febbre superiore a 37,5 °C;
- di non aver avuto nelle ultime due settimane sintomi febbrili/influenzali/infezioni respiratorie di origine non accertata con febbre superiore a 37,5 °C;
- di non essere positivo al COVID-19;
- di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da COVID-19 nelle ultime due settimane;
- di non provenire/avere soggiornato nelle ultime due settimane in zona soggetta a restrizioni sanitarie in ragione del COVID-19;
- di non esser stato e di non essere a conoscenza di esser stato, in stretto contatto con una persona affetta da COVID-19;
- di non aver ricevuto comunicazione da parte delle autorità competenti in merito ad un contatto con una persona contagiata da COVID-19;

**Dichiaro inoltre:**

- di essere consapevole che la mancata consegna al Centro del presente modulo di autocertificazione, debitamente compilato e sottoscritto, comporterà l'impossibilità di accedere alla sessione d'esami;
- sono conscio che dovrò attenermi alle prescrizioni relative al distanziamento sociale e di sicurezza e che qualora il giorno dell'esame presentassi sintomi COVID-19, non sarò ammesso in sede d'esame;

Data	Firma Candidato	
	*Firma genitore se minorenni	

Il/la sottoscritto/a, come sopra identificato/a, dichiara altresì di essere stato informato ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 e del D.lgs. n. 196/2003 e di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali esclusivamente per la finalità sopraesposta. Dichiara inoltre di essere consapevole che, per la medesima finalità, i dati personali potranno essere condivisi e/o ceduti a terzi, ed autorizza tale forma di trattamento.

Data	Firma Candidato	
	*Firma genitore se minorenni	