

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE O DI ATTO DI NOTORIETÀ
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____ (prov. ____)
documento di riconoscimento _____
numero _____ del _____
telefono _____, email _____

PRESO ATTO

che con D.R. 62/2022 (protocollo n. 9310 del 12 gennaio 2022) il Rettore dell'Università di Torino ha disposto che sono ammessi a sostenere gli esami di profitto a distanza solo le studentesse e studenti che siano:

a. residenti fuori dalla Regione Piemonte

OPPURE

b. in condizione di fragilità personale

OPPURE

c. impossibilità a venire in presenza per motivi sanitari (quali ad esempio autosorveglianza in seguito di contatti con soggetti positivi, etc.)

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale dal codice penale (art. 495 c.p.), dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e dalle leggi speciali in materia

- **di trovarsi in una delle condizioni di cui sopra alle lett. a. o b. o c. e per tale ragione di non poter sostenere in presenza l'esame di:** _____
- **di aver letto l'informativa privacy presente in calce e nei link richiamati**

Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000 l'amministrazione procede ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità della presente dichiarazione sostitutiva.

Si allega copia fronte retro del documento di riconoscimento

Luogo e data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE O DI ATTO DI NOTORIETÀ
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

[UNOFFICIAL TRANSLATION, PLEASE FILL IN THE OFFICIAL ITALIAN VERSION]

The undersigned _____
born on _____
in _____ (prov. ____)
ID document _____
ID number _____
issued on _____
phone number _____
e-mail _____

NOTED THAT

by Rector's Decree no. 4610 of October 28, 2021, the Rector of the University of Turin has established that the only students allowed to sit exams remotely are those who are:

- OR
- a. resident outside the Piedmont Region
- OR
- b. in a condition of personal fragility
- OR
- c. unable to attend for health reasons (such as self-monitoring due to contact with infected subjects, etc.)

DECLARES

under his personal responsibility and aware of the criminal consequences provided for in case of false declarations to public officials by the Criminal Code (art. 495 c.p.), by art.76 of D.P.R. 445/2000 and by the special laws on the matter

- to be in one of the conditions mentioned above at letters a. or b. or c. and for this reason not to be able to take the in-person exam of: _____;
- I have read the privacy policy at the bottom of this page and in the links cited;

Pursuant to art. 71 of D.P.R. 445/2000, the administration will conduct appropriate checks, even randomly, and in all cases in which there are reasonable doubts on the veracity of this declaration.

A copy of the front and back of the identification document is attached.

Place and date _____

Firma _____