



Ministero dell'Università e della Ricerca  
CONSERVATORIO DI MUSICA DI STATO  
Alessandro Scarlatti – Palermo

Allegato 2

**DIFFUSIONE COVID-19 SUL TERRITORIO ITALIANO  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'**

Con riferimento alle disposizioni impartite con i Decreti del Presidente del Consiglio dei Ministri e le Ordinanze Regionali del Presidente della Regione Siciliana, allo scopo di contrastare e contenere la diffusione ed il contagio da COVID-19, il sottoscritto/a

(Cognome Nome) \_\_\_\_\_

dipendente/studente di questo Conservatorio, in qualità di

- Personale EP1/EP2                       Personale Area I / Area II  
 Docente                                       Studente di \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_

richiede di accedere alla sede di Via Squarcialupo n. 45 per le seguenti motivazioni:

- riprendere l'attività lavorativa  
 ritirare il proprio strumento musicale / ritirare documenti / parti e partiture  
 partecipare ad una sessione di esami \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

1. che qualora positivo al COVID-19, ad oggi è in possesso di certificazione medica che attesta la "avvenuta negativizzazione" ad esito di tampone oro-rino-faringeo
2. di NON avere in atto sintomatologia di infezione respiratoria e/o febbre oltre 37,5° C
3. di NON essere - per quanto di mia conoscenza - in atto positivo al COVID-19
4. di NON essere venuto in contatto - per quanto di mia conoscenza - con soggetti risultati positivi al COVID-19
5. di essere a conoscenza delle Ordinanze Regionali vigenti per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19
6. di essere a conoscenza dell'obbligo di indossare la mascherina in tutti i luoghi al chiuso diversi dalle abitazioni private

Si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione rispetto a quanto sopra dichiarato all'indirizzo mail [protocollo@conservatoriopalermo.it](mailto:protocollo@conservatoriopalermo.it) nonché l'eventuale positività al COVID-19.

Palermo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_