Comune di Presezzo
Settore Servizi alla Persona

Cooperativa Sociale A.E.P.E.R.

SPAZIO GIOCO "1,2,3… RICCIO"
MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE VACCINAZIONI
Anno educativo 2019/2020

Il sottoscritto *(genitore o esercente la potestà del bambino)*

COGNOME e NOME _____

DATA E LUOGO NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO RESIDENZA _____

MAIL _____

TELEFONO _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n. 119 del 31/07/2017, sotto la propria responsabilità

DICHIARA che, attenendosi al calendario nazionale vaccinale, il bambino/a:

COGNOME e NOME _____

DATA E LUOGO NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO RESIDENZA _____

Apporre una crocetta sulle caselle interessate:

☐ ha effettuato le vaccinazioni obbligatorio indicate di seguito, per le quali si impegna a consegnare la relativa documentazione sanitaria entro trenta giorni dall'iscrizione al servizio comunale:

☒anti-poliomielitica	☒anti-meningococcica B
☐anti-difterica	☐anti-meningococcica C
☐anti-tetanica	☐anti-morbillo
☐anti-epatite B	☐anti-rosolia
☐anti-pertosse;	☐anti-parotite
☐anti-Haemophilus influenzae tipo b	☐anti-varicella

- **ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.**

Ai sensi dell'articolo 38, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore. Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'articolo 48 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73.

Luogo e data FIRMA DEL GENITORE/ESERCENTE LA POTESTA'

_____ _____