



SERVIZIO 2 SERVIZI ALLA PERSONA E GESTIONE DEL TERRITORIO
U.O POLITICHE DI INCLUSIONE SOCIALE ED EDUCATIVE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE¹
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome) (nome)
nato/a a _____ (____) il _____ (luogo) (prov.)
c.f. _____
residente a _____ (____)(luogo)(prov.)
in via/piazza _____ n. _____ (indirizzo)

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

DICHIARA

che _____ (cognome e nome del/la bambino/a)
nato/a a _____ (____) il _____
c.f. _____
residente a _____ (____)(luogo)(prov.)
in via/piazza _____ n. _____ (indirizzo)

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito:

anti-poliomelitica;

anti-difterica;

anti-tetanica;

anti-epatite B;

anti-pertosse;

anti-Haemophilus influenzae tipo b;

anti-morbillo;

anti-rosolia;

anti-parotite;

anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).

ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate. (apporre una crocetta sulle caselle interessate)

l/la sottoscritto/a –nel caso in cui non abbia già provveduto –si impegna a consegnare, entro il 10/06/2024, la documentazione comprovante quanto dichiarato.

Luogo e data

IL DICHIARANTE²

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 s'informa che i dati e le informazioni raccolti nella presente dichiarazione verranno utilizzati unicamente per le finalità per le quali sono state acquisiti

NOTE

¹ La dichiarazione sostitutiva di certificazione può concernere stati, qualità personali o fatti, può dichiarare fatti, stati o qualità personali contenuti in pubblici elenchi o registri.

Tale dichiarazione può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui il dichiarante abbia diretta conoscenza.

Si possono autocertificare, ad esempio, la data e il luogo di nascita, la residenza, la cittadinanza, il godimento dei diritti civili e politici, lo stato civile, lo stato di famiglia, il titolo di studio conseguito, l'appartenenza ad ordini professionali, lo stato di disoccupazione, ecc.

² La dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto esibendo un documento d'identità, oppure può essere inviata già sottoscritta a mezzo posta, fax o per via telematica unitamente a copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità o di riconoscimento del sottoscrittore.