Mod.A6

# Dichiarazionesostitutivadell’attodinotorietà(art. 47,d.P.R.n.445/2000)

## Il/Lasottoscritto/a

## nato/a a ( )il

## residentea ( )

## invia/piazza n.

## consapevole dellesanzionipenalipreviste dall’art.76deld.P.R.28 dicembre 2000,n. 445,nelcasodidichiarazionifalseemendaci,inqualitàdi

## aisensieperglieffettideldecreto-legge7giugno2017,n.73,convertitoconmodificazionidallaleggen.

119del 31 Luglio 2017,sottolapropriaresponsabilità,

## **DICHIARA**

* diavereffettuatoleseguentivaccinazioni

## anti-poliomelitica □nonricordo

* + anti-difterica □nonricordo

## anti-tetanica □nonricordo

* + anti-epatiteB □nonricordo

## anti-pertosse □nonricordo

* + anti-morbillo □nonricordo

## anti-rosolia □nonricordo

* + anti-varicella □nonricordo

## anti-parotite □nonricordo

* + anti-*Haemophilusinfluenzae*tipob □nonricordo
	+ anti-influenzale □nonricordo
	+ anti-menigococcica C □nonricordo
	+ anti-menigococcica B □nonricordo
	+ anti-pneuomococco □nonricordo
	+ anti-epatite A □nonricordo
	+ anti-papillomavirus □nonricordo
	+ anti-herpes zoster □nonricordo
	+ anti-tbc □nonricordo
	+ anti-rotavirus □nonricordo

(luogo,data)**IlDichiarante**

#  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi dell’articolo 38, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato inpresenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all’Ufficio competente unitamente a copiafotostatica, nonautenticata,diundocumentodiidentitàdelsottoscrittore.Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante “Codice in materia di protezione dei datipersonali”,idatisoprariportatisonoprescrittidalledisposizionivigentie,secondo quantoprevistodall’articolo 48 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimentirichiestidaldecreto-legge7giugno2017,n.73.