

VACCINAZIONE ANTI-COVID 19 PER ESERCENTI LE PROFESSIONI SANITARIE O OPERATORI SANITARI
COVID-19 VACCINATION FOR HEALTHCARE PROFESSIONALS OR HEALTHCARE OPERATORS

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO
DECLARATION IN LIEU OF CERTIFICATION AND AFFIDAVIT

Artt.46 e 47 D.P.R.28 dicembre 2000, n.445
**articles 46 and 47 of the Decree of the President of the Italian Republic no. 445 of 28
December 2000**

All'Azienda sanitaria/**To the Health Authority** _____
La/Il sottoscritta/o (nome e cognome)/**I, the undersigned, (name and surname)** _____
nata/o il/**born on (date)** _____ **a/in (place)** _____
residente in/**permanent address in (city)** _____ **(address)** _____
documento identificativo/**identity document no.** _____

consapevole delle responsabilità penali cui va incontro nel caso di dichiarazioni false o mendaci nonché nel caso di falsità in atti o di uso di atti falsi, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e della decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera come previsto dall'articolo 75 del D.P.R. 445/2000/**aware of the penal sanctions in the event of untruthful statements and document falsification, pursuant to art. 76 of the Decree of the President of the Italian Republic no. 445/2000, and the forfeiture of any benefit achieved on the basis of untruthful declarations, pursuant to art. 75 of the Decree of the President of the Italian Republic no. 445/2000;**

DICHIARA/DECLARE that

Di essere operatore del servizio sanitario/**I am**

- esercente una professione sanitaria/**a healthcare professional**
- operatore/**a healthcare operator**
- che svolge attività nelle strutture sanitarie, sociosanitarie e socio-assistenziali, pubbliche e private, nelle farmacie, parafarmacie e negli studi professionali/**I work in public and private health, social-health and social assistance facilities, pharmacies, parapharmacies and professional offices.**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003, si informa che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa./**Pursuant to art. 13 of the Legislative Decree no. 196 of 30 June 2003, we inform you that the personal data contained in this declaration will be processed even with IT tools and exclusively as part of the procedure for which this declaration is made.**

Luogo e data
Place and date

Firma
Signature
