DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (art. 47, D.P.R. n. 445/2000)

a sottoscritto/a	(cognome e	s namel		
to/a a	(cognome e	e nome)	(Prov) il	
lice Fiscale				
idente a	(Prov) in via		n
isapevole delle sanzioni penali previste dall'a ndaci, in qualità di:				
eratore sanitario/sociosanitario in servizio pr	esso il Presio	in ASL	ROMA 1 -OSP. S	SPIRIT
Cluoso Coll Infica "E	()	con la ou	- STUDENTE	TMERIN
		con ia dit	amica di Olo Delale	TIMI CICILI
ver effettuato le seguenti vaccinazion		HARA		
Vaccinazione	SI	NO	Immune a seguito di malattia naturale	Non ricordo
Anti-poliomielitica	[]			
Anti-difterica	[]			
Anti-tetanica	[]			11
Anti-epatite B	[]		i i	
	[]			ii ii
Anti-pertosse	e J			
Anti-pertosse Anti-morbillo	[]	[]		
	THE CONTRACT OF THE CONTRACT O	[]		[]
Anti-morbillo	[]	The state of the s		[]
Anti-morbillo Anti-rosolia Anti-varicella Anti-parotite	[]	[]		
Anti-morbillo Anti-rosolia Anti-varicella Anti-parotite Anti-Haemophilus Influenzae tipo b	[]	[]		[]
Anti-morbillo Anti-rosolia Anti-varicella Anti-parotite	[]	[]		
Anti-morbillo Anti-rosolia Anti-varicella Anti-parotite Anti-Haemophilus Influenzae tipo b Anti-influenzale Anti-meningococcica C				
Anti-morbillo Anti-rosolia Anti-varicella Anti-parotite Anti-Haemophilus Influenzae tipo b Anti-influenzale				
Anti-morbillo Anti-rosolia Anti-varicella Anti-parotite Anti-Haemophilus Influenzae tipo b Anti-influenzale Anti-meningococcica C Anti-meningococcica B Anti-pneumococco				
Anti-morbillo Anti-rosolia Anti-varicella Anti-parotite Anti-Haemophilus Influenzae tipo b Anti-influenzale Anti-meningococcica C Anti-meningococcica B Anti-pneumococco Anti-patite A				
Anti-morbillo Anti-rosolia Anti-varicella Anti-parotite Anti-Haemophilus Influenzae tipo b Anti-influenzale Anti-meningococcica C Anti-meningococcica B Anti-pneumococco Anti-papillomavirus				
Anti-morbillo Anti-rosolia Anti-varicella Anti-parotite Anti-Haemophilus Influenzae tipo b Anti-influenzale Anti-meningococcica C Anti-meningococcica B Anti-pneumococco Anti-papillomavirus Anti-herpes zoster				
Anti-morbillo Anti-rosolia Anti-varicella Anti-parotite Anti-Haemophilus Influenzae tipo b Anti-influenzale Anti-meningococcica C Anti-meningococcica B Anti-pneumococco Anti-papillomavirus				
Anti-morbillo Anti-rosolia Anti-varicella Anti-parotite Anti-Haemophilus Influenzae tipo b Anti-influenzale Anti-meningococcica C Anti-meningococcica B Anti-pneumococco Anti-papillomavirus Anti-herpes zoster				

Ai sensi dell'art.38 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarozione è sottoscritta dall'interessata in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non outenticata, di un documento di identità del sottoscrittore. Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recunte "Codice in materia di protezione dei dati personal", i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'ort 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)

الال

Il Dichiarante