

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) in via _____ n. _____

domiciliato/a in _____ (_____) in via _____ n. _____

codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(barrare il punto di interesse)

- di avere assolto l'obbligo vaccinale previsto ai sensi dell'art. 1, comma, 1 del DL 44/2021, convertito con Legge 76/2021;
- di essere esonerato dalla vaccinazione anti SARS-CoV-2, ai sensi del DL 44/2021, convertito con Legge 76/2021, in relazione a specifiche condizioni cliniche documentate, attestate dal medico di medicina generale;
- Altro _____

_____, li _____

Data e luogo

Il Dichiarante

La presente dichiarazione, da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi, è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000.