



## RICHIESTA DI VACCINAZIONI OBBLIGATORIE

Modulo per la richiesta formale di vaccinazioni obbligatorie per il minore che non ha completato il programma vaccinale previsto dalla legge n.119/2017.

All'Azienda USL di Bologna

(Si prega di scrivere in stampatello)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente o Domiciliato/a a \_\_\_\_\_

in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### dichiaro di essere

Genitore  Persona che esercita la potestà  Tutore/amministratore di sostegno

### del minore

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente o Domiciliato/a a \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_

in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Faccio richiesta formale** di sottoporre il minore alle vaccinazioni obbligatorie previste in relazione all'età.

**Dichiaro di essere a conoscenza** che la normativa vigente prevede che il completamento del ciclo vaccinale avvenga nel rispetto delle tempistiche stabilite in relazione dell'età

Si allega copia integrale (fronte/retro) di documento di identità valido.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs.n°196 del 30/06/2003 e successive modifiche e integrazioni (Legge sulla Privacy), autorizza il trattamento e la comunicazione dei dati che lo riguardano, ai soli fini del procedimento richiesto e per cui è stata resa la suddetta dichiarazione.

Sono altresì consapevole che le dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (D.P.R. 445/2000 T.U. sulla documentazione amministrativa).

Firma \_\_\_\_\_

### Modalità di invio

Via mail: inviare il modulo compilato con copia integrale (fronte/retro) di documento d'identità valido a: Sportello Telefonico Vaccini L.119 - e-mail [sportello.vaccini@ausl.bologna.it](mailto:sportello.vaccini@ausl.bologna.it);

A mano: consegnare il modulo compilato presso gli sportelli CUP presenti nelle strutture dell'Azienda USL o presso gli URP aziendali.

È possibile compilare il presente modulo anche on-line, alla sezione "Anagrafe Sanitaria", sul portale dell'Azienda USL di Bologna, [www.ausl.bologna.it](http://www.ausl.bologna.it)