



MODULO DI RICHIESTA DI STAMPA DEL CERTIFICATO VACCINALE

Cognome _____ Nome _____ C.F. _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
Via _____ n° _____
cittadinanza _____ tel / cellulare _____

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE PER IL CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE, COSÌ COME STABILITO DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N.445, E DELLA DECADENZA DAL BENEFICIO OTTENUTO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA

L'istanza è presentata da: _____
(Indicare il nome/cognome/data di nascita della persona che compila il modulo se diversa dall'intestatario dell'istanza)

- diretto interessato delegato (allegare delega con fotocopia documento d'identità del delegato)
- genitore esercente la potestà genitoriale in esclusiva
- genitore esercente la potestà genitoriale (in accordo con l'altro genitore esercente la potestà genitoriale)
- tutore/amministratore di sostegno

CHIEDE LA STAMPA DEL CERTIFICATO VACCINALE

- per sé stesso
- su delega da parte di _____
nato/a a _____ il _____
- per il/la figlio/a _____
nato/a a _____ il _____
- del Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ il _____

I dati personali che Le vengono richiesti e, in particolare, i dati relativi alla sua salute, sono indispensabili per l'erogazione e la gestione delle prestazioni sanitarie richieste e sono utilizzati dal personale dell'Azienda USL di Bologna nel rispetto del segreto professionale, del segreto d'ufficio e secondo i principi della normativa privacy. Il testo integrale dell'informativa, resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679/GDPR e del D. Lgs. 196/2003 (e [ss.mm. ii](#)) è consultabile sul sito dell'AUSL di Bologna al seguente link <http://www.ausl.bologna.it/asl-bologna/staff/anticorruzione-trasparenza-e-privacy/privacy/informative>

Data _____ Firma _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO CHE RITIRA L'ISTANZA

La sottoscrizione delle soprascritte dichiarazioni e istanza è stata apposta in mia presenza/richiesta telematicamente dal dichiarante, identificato con doc. _____ n° _____ rilasciato/a da _____ il _____ Preventivamente ammonito sulle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci:

Data _____ Login Operatore _____ Sportello di _____

SI FA PRESENTE CHE, AI SENSI DEL DPR 445/2000 ART. 71 CAPO V, NEL RISPETTO DELLE NORME IN MATERIA DI TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, LA SCRIVENTE AZIENDA È TENUTA PER OBBLIGO DI LEGGE AD UN CONTROLLO, ANCHE A CAMPIONE, DELLE AUTOCERTIFICAZIONI RILASCIATE DAI PROPRI ASSISTITI.