

Spett.le **Comune di FOSSA**
Via Roma, 47
67020 – FOSSA (AQ)

comunefossa@tin.it
comunefossa@pec.it

Oggetto: Manifestazione interesse alla imminente vaccinazione di prossimità presso il territorio comunale di FOSSA.

Il Sottoscritto _____, consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni mendaci, manifesta il proprio interesse alla vaccinazione e

dichiara:

di essere nato a _____, il _____, residente in _____, via _____, n. _____, C.F. _____, tel. _____, e-mail _____

o domiciliato (solo se diverso dalla residenza) in _____, via _____, n. _____.

Dichiara, inoltre

(barrare il campo di interesse)

- Di non aver effettuato la prenotazione alla vaccinazione nella piattaforma regionale e/o di Poste Italiane;
- Di aver effettuato l'iscrizione alla vaccinazione nella piattaforma regionale e/o di Poste Italiane e che provvederà alla cancellazione della stessa prenotazione al momento della conferma della data per la vaccinazione di prossimità;
- Di essere affetto dalle seguenti patologie (sole se rilevanti ai fini della vaccinazione) _____ (codice esenzione);
- Di essere a conoscenza del contenuto dell'avviso del Comune di FOSSA, del 25/06/2021;
- Di non aver ricevuto la somministrazione della prima dose di vaccino.

FOSSA, li _____

Firma

Acconsente ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti previsti per legge.

FOSSA, li _____

Firma
