

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(art. 47, D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome / nome)

nato/a a _____ (prov. _____), il _____

residente a _____ (prov. _____)

in via/piazza _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di

operatore scolastico in servizio presso IC Giosuè Carducci Livorno

ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di aver effettuato le seguenti vaccinazioni (specificare in "altro" se è già stata contratta la malattia o eventuali altri casi particolari)

- | | | |
|--|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> anti-poliomielitica; | <input type="checkbox"/> non ricordo | <input type="checkbox"/> altro _____ |
| <input type="checkbox"/> anti-difterica; | <input type="checkbox"/> non ricordo | <input type="checkbox"/> altro _____ |
| <input type="checkbox"/> anti-tetanica; | <input type="checkbox"/> non ricordo | <input type="checkbox"/> altro _____ |
| <input type="checkbox"/> anti-epatite B; | <input type="checkbox"/> non ricordo | <input type="checkbox"/> altro _____ |
| <input type="checkbox"/> anti-pertosse; | <input type="checkbox"/> non ricordo | <input type="checkbox"/> altro _____ |
| <input type="checkbox"/> anti-Haemophilus influenzae tipo b; | <input type="checkbox"/> non ricordo | <input type="checkbox"/> altro _____ |
| <input type="checkbox"/> anti-morbillo; | <input type="checkbox"/> non ricordo | <input type="checkbox"/> altro _____ |
| <input type="checkbox"/> anti-rosolia; | <input type="checkbox"/> non ricordo | <input type="checkbox"/> altro _____ |
| <input type="checkbox"/> anti-parotite; | <input type="checkbox"/> non ricordo | <input type="checkbox"/> altro _____ |
| <input type="checkbox"/> anti-varicella | <input type="checkbox"/> non ricordo | <input type="checkbox"/> altro _____ |

Ai sensi ai sensi dell'art. 13 del GDPR (REG. UE 679/2016) e del Codice Privacy (D.LGS. 196/2003) i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'articolo 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.

Livorno, _____

Il/La Dichiarante
