

# Modulo Autocertificazione Vaccini per Docenti, Dirigenti e Personale ATA

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47, d.P.R. n. 445/2000) - **Autocertificazione vaccini**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(indicare nome e cognome),

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_ 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 I.T.S.T. "E. Scalfaro" di Catanzaro con la qualifica di \_\_\_\_\_

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

di aver effettuato le seguenti vaccinazioni:

- |  |      |               |
|--|------|---------------|
| • anti-poliomielitica;                                   | (SI) | (NON RICORDO) |
| • anti-difterica;  | (SI) | (NON RICORDO) |
| • anti-tetanica;   | (SI) | (NON RICORDO) |
| • anti-epatite B;  | (SI) | (NON RICORDO) |
| • anti-pertosse;   | (SI) | (NON RICORDO) |
| • anti-morbillo;   | (SI) | (NON RICORDO) |
| • anti-rosolia;  | (SI) | (NON RICORDO) |
| • anti-varicella;  | (SI) | (NON RICORDO) |
| • anti-parotite;   | (SI) | (NON RICORDO) |
| • anti Haemophilus influenzae tipo b o anti-influenzale; | (SI) | (NON RICORDO) |
| • anti-meningococcica C;                                 | (SI) | (NON RICORDO) |
| • anti-meningococcica B;                                 | (SI) | (NON RICORDO) |
| • anti-pneumococco;                                      | (SI) | (NON RICORDO) |
| • anti-epatite A;  | (SI) | (NON RICORDO) |
| • anti-papillomavirus;                                   | (SI) | (NON RICORDO) |
| • anti-herpes zoster;                                    | (SI) | (NON RICORDO) |
| • anti-rotavirus;  | (SI) | (NON RICORDO) |
| • anti-tbc;  | (SI) | (NON RICORDO) |

DICHIARA

Ai sensi dell'articolo 38, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore. Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", 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.

Catanzaro, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante .....