

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

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 Navelli, del 21/09/2021;
- ☐ Di non aver ricevuto la somministrazione della prima dose di vaccino.

Navelli, lì \_\_\_\_\_

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.

Navelli, lì \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_