

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
AI FINI DEGLI ADEMPIMENTI VACCINALI PREVISTI DALLA LEGGE**
(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____ in Via _____ n. _____

esercente la responsabilità genitoriale / affidatario del minore:

(cognome) (nome)

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

consapevoli delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della decadenza dei benefici eventualmente acquisiti (ai sensi degli art.75 e 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000).

DICHIARO

(Barrare la voce che riguarda la dichiarazione da produrre)

- che il minore sopra indicato ha eseguito tutte le vaccinazioni obbligatorie previste dalla normativa vigente (*nota 1*) per le quali è stato convocato dall'Ausl;
- di aver presentato formale richiesta per l'esecuzione delle vaccinazioni previste dalla Legge del 31 luglio 2017 n.119 all'Ausl territorialmente competente;

Il Dichiarante

.....
(luogo e data)

.....