Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47, D.P.R. 445/2000)

II /La sottoscritto/a	
nato /a a	(Cognome e Nome)
residente a	(Comune e Provincia)
in via/piazza	(Comune e Provincia)
nel caso di dichiarazioni false e r ovvero di tutore, ovvero di sogge	(indirizzo) i previste dall'art. 76 del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n° 445, mendaci, in qualità di esercente la responsabilità genitoriale, etto affidatario, ai sensi e per gli effetti del D.L. 7 giugno 2017, o del 31/07/2017, sotto la propria responsabilità
	DICHIARA CHE
Il minore	
	(Cognome e Nome)
nato/a	
residente a	(Comune e Provincia)
in via/piazza	(indirizzo)
Prevenzione Vaccinale)	ranno la vaccinazione dopo il compimento dell'anno di età (come indicato dal Piano Nazionale di
☐ Ha effettuato in data	richiesta di prenotazione all'Azienda / Pediatria azioni
Sanitaria locale di	/ Pediatria
Data	Il Dichiarante

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà presentata alla pubblica amministrazione, può essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Ai sensi del D.L. 30 giugno 2023, 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'art. 48 del D.P.R. 20 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal D.L. 7 giugno 2017, n. 73.