

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

art. 46, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
\_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
( ) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F: \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_  
genitore di \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ C.F: \_\_\_\_\_

DICHIARA che il/la proprio/a figlio/a *(selezionare la propria casistica)*

- ha eseguito le vaccinazioni obbligatorie, previste dalla vigente normativa nazionale, per la propria coorte d'età ed allega schedula vaccinale;
- effettuerà le vaccinazioni obbligatorie, previste dalla vigente normativa nazionale per la propria coorte d'età, **entro il 10 marzo 2018**, allega copia della relativa prenotazione presso l'ASST e si impegna a presentare entro la medesima data documentazione attestante l'avvenuta effettuazione delle vaccinazioni;
- non ha eseguito le seguenti vaccinazioni obbligatorie: \_\_\_\_\_
  - \_\_\_\_\_ per **immunizzazione** a seguito di malattia naturale (allega notifica effettuata dal medico curante / esiti analisi sierologica)
- non ha eseguito le vaccinazioni obbligatorie per accertati pericoli per la salute del bambino, in relazione a specifiche condizioni cliniche documentate in allegato;

Il/la sottoscritto/a

DICHIARA ALTRESÌ

- sotto la propria responsabilità, che quanto affermato corrisponde al vero, e di essere consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi;
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione solo ed esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali.

Castel Mella, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante per esteso)