

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_, residente nel  
Comune di \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, di poter accedere alla vaccinazione secondo quanto previsto dall'Ordinanza n. 60 del 21 maggio 2021 del Presidente della Regione Siciliana Siciliana in quanto studente maturando frequentante l'ultimo anno dell'istituto secondario di secondo grado \_\_\_\_\_, sito a \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

\*\*\*

Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti in tale dichiarazione ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e Data

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si allega documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità.