

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.: _____, n.q. di:

genitore tutore affidatario

di _____, 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, che il minore/incapace sopra indicato può accedere alla vaccinazione
secondo quanto previsto dall'Ordinanza n. 60 del 21 maggio 2021 del Presidente della Regione
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.