DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a_____

(cognome e nome)

nato/a a _____ (____) il _____

(*luogo, prov.)*

residente a_____ (____)

(*luogo, prov.)*

in Via/Piazza_____ n. _____

(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n. 119 del 31/7/2017, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA di

di essere in regola, alla data odierna, con la vaccinazione obbligatoria indicata di seguito:

□ anti-tetanica.

(barrare la casella per confermare)

_____

(luogo, data)

Il Dichiarante

_____

Nota: Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. E' ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta