

Istanza di partecipazione alla campagna vaccinale per la prevenzione delle infezioni da SARS-Cov-2



OMCeO
ORDINE PROVINCIALE DI CHIETI
DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI

All'Ordine provinciale dei Medici-Chirurghi
e degli Odontoiatri

PEC _____

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

telefono _____

email _____

PEC _____

MANIFESTA LA VOLONTÀ

di partecipare Programma regionale per la campagna di vaccinazione anti Sars-CoV-2 Covid-19 - Fase 2, approvato dalla Giunta Regionale della Regione Abruzzo con deliberazione n. 173 del 22/03/2021, nel/i punto/i di Vaccinazione di:

a tal fine consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n. 445/2000 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi

DICHIARA

- Di essere stato sottoposto a vaccinazione Covid-19 (ove previsto, con somministrazione di I° e II° dose);
- Di aver letto e compreso il "Protocollo di Intesa per il coinvolgimento degli Odontoiatri nella campagna vaccinale per la prevenzione delle infezioni da SARS-CoV-2" (allegato alla presente);

SI IMPEGNA

A partecipare ai programmi e moduli formativi organizzati dall'Istituto Superiore di Sanità ai sensi dell'articolo 1, comma 465, della Legge 30 dicembre 2020, n. 178;

AUTORIZZA

L'Ordine provinciale dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri, per le finalità inerenti il programma di vaccinazione, a trattare i dati personali, forniti con la presente, ed a trasmetterli alle Aziende Usl regionali presso cui lo stesso, ha manifestato la volontà di partecipare alla campagna vaccinale.

Data

Firma