REGIONE DEL VENETO

ULSS3 SERENISSIMA

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DPR n. 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ (_____)

residente a _____, in via _____ e domiciliato/a in

_____ _____, via _____,

utenza telefonica _____, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

considerato che è stata avviata la campagna vaccinale anti COVID 19 sul territorio dell'Azienda ULSS n. 3 Serenissima in via prioritaria per alcune categorie,

al fine di accedere alla campagna vaccinale anti COVID19,

DICHIARA

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ di essere:

- ○ **convivente di soggetto immunodepresso grave** (secondo la definizione delle nota regionale n. 173607 del 15 aprile 2021 pubblicata sul sito dell'Ulss 3)
- ○ **l'unico caregiver di soggetto disabile grave ai sensi della legge 104/1992 art. 3 comma 3**
- ○ **convivente di soggetto disabile grave ai sensi della legge 104/1992 art. 3 comma 3**

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice di protezione dei dati personali) e del GDPR n. 2016/679 dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Azienda Ulss 3 Serenissima per assolvere agli scopi istituzionali connessi al processo di vaccinazione.

Il/la sottoscritto/a allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

_____

(luogo e data) Il dichiarante (firma per esteso e leggibile)