

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (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. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che \_\_\_\_\_  
(cognome e nome dell'alunno/a)  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
(luogo)(prov.)

- ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito<sup>1</sup>:**
  - anti-poliomelitica;
  - anti-difterica;
  - anti-tetanica;
  - anti-epatite B;
  - anti-pertosse;
  - anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;
  - anti-morbillo;
  - anti-rosolia;
  - anti-parotite;
  - anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).

<sup>1</sup>Da non compilare nel caso sia stata presentata copia del libretto di vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

- ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.**  
(apporre una crocetta sulle caselle interessate)

Il/la sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, **entro il 10 marzo 2018**, la documentazione comprovante quanto dichiarato.

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

**Il Dichiarante**

\_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'articolo 38, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.*

*Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'articolo 48 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73.*

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

El/La suscrito/a \_\_\_\_\_  
(apellido) (nombre)  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) el \_\_\_\_\_  
(lugar)(ciudad.)  
residente a \_\_\_\_\_ ( )  
(lugar)(ciudad.)  
(calle/plaza) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(direccion)

Consiente de las sanciones penales previstas en el artículo 76 del d.P.R. 28 diciembre 2000, n. 445, en el caso de presentare declaraciones falsas o enmendadas,  
En calidad de padre /madre responsable con responsabilidad de padres, de tutor o persona con custodia, de conformidad y para los efectos del decreto-ley giugno 2017, n. 73, cambiado con la ley n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, bajo la propia responsabilidad;

DECLARO

Que \_\_\_\_\_  
(apellido y nombre del hijo/a)  
nacido/a a \_\_\_\_\_ ( ) el \_\_\_\_\_  
(lugar)(ciudad.)

**ha realizado las siguiente vacunas obligatorias<sup>2</sup>:**

- anti-poliomelitis;
- anti-difteria;
- anti-tetanica;
- anti-epatite B;
- anti-tosferina;
- anti-neumonia tipo B;
- anti-sarampiòn;
- anti-roseola;
- anti- paratoditis (paperas);
- anti-varicela (solo per i nati a partire dal 2017).

<sup>2</sup>No señalar en caso que haya presentado copia de la libreta de vacunación debidamente controlada y firmada por la hacienda sanitaria local, o el certificado de vacunas, o una certificación de las vacunas ya efectuadas, firmado de la hacienda sanitaria local.

- Nel caso la hacienda sanitaria non efectùe las vacunas obligatorias pida la respectiva certificaciòn.**

*(marque con una equix (x) la casilla )*

**Il/la suscrito/a – en caso que no haya efectuado esta pràctica – se compromete a consignar dentro del 10 marzo 2018, la documentaciòn correspondiente.**

\_\_\_\_\_  
*(lugar)(ciudad.)*

**El declarante**

\_\_\_\_\_

*De conformidad con el artículo 38, d.P.R. 28 diciembre 2000, n. 445, la declaraciòn es suscrita del interesado en presencia del empleado encargado o firmada y enviada a la oficina competente una fotocopia, no autenticada de un documento de identidad del firmante.*

*De conformidad con el decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, que establece “Còdigo en materia de protecciòn de los datos personales” los datos anteriores estàn sujetos a las disposiciones vigentes e, segùn cuanto previsto del artículo 48 del d.P.R. 28 diciembre 2000, n. 445, serano utilizados exclusivamente para los requisitos exigidos del decreto-ley 7 giugno 2017, n. 73.*