

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/_____ CF _____

nato a _____ (____) il ____/____/____

residente a _____ (____) in _____

n° _____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di aver **diritto alla somministrazione di un tampone antigenico per accesso ai luoghi di lavoro**, in quanto **soggetto vaccinato con prima dose vaccino anti Covid-19** e in attesa della validazione del Green Pass.

Luogo data _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

NB!

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.