

**COVID-19 - MODULO DI ADESIONE
ALLA CAMPAGNA VACCINALE ANTI
SARS-CoV-2**

In relazione alla richiesta prot. n.18 del 09/02/2021 dell' Azienda Sanitaria di Cosenza - Servizio di Medicina Legale, circa l'invio dell'elenco dei nominativi del personale scolastico che aderisce alla campagna vaccinale anti Covid-19

Il/La sottoscritto/a (Qualifica) _____

(Cognome)_____ (Nome)_____

Nato/a il (gg/mm/aaaa) _____ a (comune di nascita) _____ (Pr)_____

codice fiscale _____

residente in _____ (Pr) _____

domiciliato in _____ (Pr) _____

telefono _____ e.mail: _____

IN SERVIZIO PRESSO:

Ufficio/Istituto: _____ (Pr) _____

DICHIARA

- di aderire volontariamente alla campagna vaccinale anti SARS-CoV-2;
- di essere stato informato che la volontà espressa con la presente adesione può essere revocata in qualsiasi momento;
- di essere stato informato che, al momento della vaccinazione, dovrà confermare l'adesione e firmare il previsto consenso informato;
- di autorizzare il trattamento dei propri dati personali, nel rispetto della normativa vigente, per le attività e finalità connesse alla campagna vaccinale.

Luogo e Data, _____

Firma del dipendente
