

## SCHEDA CONOSCITIVA

**DA INOLTARE ENTRO IL 18.12.2020**

In relazione alla prossima campagna vaccinale per COVID-19

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ prestatore di lavoro presso il

Presidio \_\_\_\_\_

con la qualifica di \_\_\_\_\_

datore di lavoro \_\_\_\_\_

**Si dichiara:**

favorevole

ad essere sottoposto a vaccinazione.

In fede

Data \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, del Regolamento 2016/679/UE (GDPR) e del D.Lgs. n. 101/2018, il sottoscritto, debitamente informato, autorizza il trattamento dei dati personali

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_