

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 _____