**Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà**

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

Il/La sottoscritt0/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace dall’art. 76 del d.P.R. 445 del 28/12/2000, 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 nella legge n. 119 del 31 luglio 2017, sotto la propria responsabilità

***D I C H I A R A***

che \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_SZ\_\_\_\_\_\_\_

**( ) ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito\*:**

( ) anti-poliomielitica ( ) anti-difterica ( ) anti-tetanica

( ) anti-epatite B ( ) anti-pertosse ( ) anti-Haemophilus influenzale tipo b

( ) anti-morbillo ( ) anti-rosolia ( ) anti-parotite

( ) anti-varicella (solo per i nato a partire dal 2017).

**( ) e allega documentazione comprovante l’avvenuta vaccinazione:**

**( ) ha richiesto all’ASL locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.**

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

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Il Dichiarante**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*) Da non compilare nel caso sia stata presentata copia del libretto di vaccinazioni vidimato dall’ASL locale o il certificato vaccinale o un’attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall’ASL locale.

*Ai sensi dell’art. 38, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455, 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’art. 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.*