

All'Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina

La/Il sottoscritta/o _____ *nome e cognome* _____,

nata/o il _____ a _____,

codice fiscale _____,

residente in _____ *comune* _____, _____ *via/piazza* _____, n. _____,

n. di telefono _____,

comunica di avere ricevuto **in data** _____

l'avvio del procedimento sanzionatorio n. _____ **relativo all'inadempienza dell'obbligo vaccinale.**

A tal fine, invia la seguente documentazione che attesta:

l'esonero o il differimento dell'obbligo vaccinale mediante certificazione del medico vaccinatore o del medico di medicina generale;

la vaccinazione all'estero (inviare certificazione vaccinale);

l'assoluta impossibilità a vaccinarsi entro i termini di legge (NB: non sono accettate autocertificazioni, i motivi di esonero/differimento/assoluta impossibilità devono essere documentati).

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679, si informa che i dati personali contenuti nella presente comunicazione saranno trattati da ASUGI – ed eventualmente da soggetti terzi appositamente nominati Responsabili del trattamento ex art. 28 del menzionato Regolamento (UE) n. 2016/678 –, anche con strumenti informatici e per il tramite di soggetti a ciò autorizzati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ulteriori informazioni sul trattamento dei dati personali sono disponibili sul sito web di ASUGI, al link: https://asugi.sanita.fvg.it/it/schede/menu_servizi/s_pvcy/

Luogo e data

Firma
