

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**  
**(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(luogo)(prov.)  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
(luogo)(prov.)  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n.  
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, 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 dalla legge n. 119 del 31/07/2017, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

che \_\_\_\_\_  
(cognome e nome dell'alunno/a)  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(luogo)(prov.)

**ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito<sup>1</sup>:**

- anti-poliomelitica;
- anti-difterica;
- anti-tetanica;
- anti-epatite B;
- anti-pertosse;
- anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;
- anti-morbillo;
- anti-rosolia;
- anti-parotite;
- anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).

**è esonerato da uno o più obblighi vaccinali per avvenuta immunizzazione:** \_\_\_\_\_

**ha omesso o differito una o più vaccinazioni:** \_\_\_\_\_

**ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.**

*(apporre una crocetta sulle caselle interessate)*

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

**Il Dichiaraente**

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

*Ai sensi dell'articolo 38, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, 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.*

**1)** Da non compilare nel caso sia stata presentata copia del libretto di vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

## **INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.Lgs. 196/2003**

*Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il Comune di Napoli in qualità di Titolare del trattamento, informa che i dati raccolti con il presente modulo, verranno trattati anche con modalità informatizzate in attuazione della Legge n. 119/2017. Il trattamento dei dati personali è effettuato nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza e di indispensabilità, in coerenza con l'art. 73 del citato D.Lgs. 196/2003, unicamente per la gestione delle attività strumentali all'accesso ai servizi all'infanzia connesse all'applicazione delle disposizioni in materia di prevenzione vaccinale. I dati personali non vengono diffusi ma possono essere comunicati all'Azienda Sanitaria competente per la verifica, ai sensi del D.P.R. 445/2000, della veridicità delle dichiarazioni rese. I trattamenti sono effettuati presso le sedi dei Servizi Attività Amministrative della Municipalità di riferimento e presso le strutture educative territoriali a cura del personale preposto al procedimento, compreso quello educativo. I dati saranno conservati per gli adempimenti previsti dalle norme con particolare riguardo agli obblighi di tenuta della documentazione e delle informazioni per la gestione amministrativa delle attività e dell'erogazione dei servizi educativi all'infanzia. In qualità di interessato/a può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs.196/03 ed in particolare ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che li riguardano, della loro origine, delle modalità del trattamento, della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi hanno interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima dei dati trattati in violazione di legge; l'opposizione, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta. Tali diritti possono essere esercitati rivolgendo la richiesta al Servizio Attività Amministrative della Municipalità di riferimento. Le richieste possono essere inoltrate anche via email all'indirizzo servizio.educativo@comune.napoli.it .*

### **Il Dichiarante**

---

(firma per presa visione dell'Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003)