

## **OBBLIGO VACCINAZIONI:**

**ISTRUZIONI** per le famiglie per evitare disagi e non correre da un ufficio all'altro

**800.333.444 il numero verde della Regione Piemonte per ricevere tutte le informazioni**

**Le ASL piemontesi avviseranno le famiglie i cui figli non sono in regola con le vaccinazioni, inviando entro il 31 agosto una lettera con la data e l'ora della convocazione**

**La lettera, spedita in duplice copia, servirà anche come attestato per le famiglie da presentare a scuola: firmandola si aderirà all'invito della ASL**

**Le famiglie che entro il 31 agosto non avranno ricevuto alcuna comunicazione dovranno compilare un'autocertificazione in cui si dichiara che il proprio figlio è in regola con il programma di vaccinazione.**

**Il modulo di autocertificazione è scaricabile dal sito internet della Regione Piemonte**

**AUTOCERTIFICAZIONE**

(Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

Residente a ..... Via .....N° .....

ASL di appartenenza.....

Consapevole delle responsabilità penali dovute a false dichiarazioni,

**DICHIARA**

di non aver ricevuto convocazione dalla ASL come previsto dalla disposizione regionale  
n.15657/A14000 del 18.07.2017 ,

e che il proprio figlio/a.....

è in regola con il programma vaccinale vigente.

Luogo e data.....

In fede

.....

(allegare fotocopia di un documento di identità del dichiarante)

## Allegato 3

### 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 \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (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

- operatore scolastico in servizio presso \_\_\_\_\_  
(istituto scolastico)
- operatore sanitario/socio sanitario in servizio presso \_\_\_\_\_,  
(azienda sanitaria)

ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, come convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, sotto la propria responsabilità,

#### DICHIARA

di aver effettuato le seguenti vaccinazioni:

- |   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> anti-poliomielitica                       | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-difterica                            | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-tetanea                              | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-epatite B                            | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-pertosse                             | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-morbillo                             | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-rosolia                              | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-varicella                            | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-parotite                             | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-influenzale                          | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-meningococcica C                     | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-meningococcica B                     | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-pneumococco                          | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-epatite A                            | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-papillomavirus                       | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-herpes zoster                        | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-rotavirus                            | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> anti-tbc                                  | <input type="radio"/> non ricordo |
| <input type="radio"/> .....                                     |                                   |

\_\_\_\_\_  
(Luogo, data)

Il Dichiarante

.....  
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. 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'articolo 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.

**Servizi Vaccinali delle ASL della Regione Piemonte**

<b>ASL</b>	<b>Referente</b>	<b>Mail</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Città</b>
ASL Città di Torino	Dr. Flavio Caraglio	vacciniascuola@aslcittaditorino.it	Via della Consolata 10	10122 Torino
ASL TO3	Dr.ssa Angela Gallone	sisp.direzione@aslto3.piemonte.it	Via Balegno 6	10098 Rivoli (TO)
ASL TO4	Dr.ssa M. Pia Alibrandi	igiene.pubb@aslto4.piemonte.it	Via Aldisio 2	10015 Ivrea (TO)
ASL TO5	Dr.ssa Anna Maria Scala	sisp@aslto5.piemonte.it	Via Avvocato Ferrero 28	10022 Carmagnola (TO)
ASL VC	Dr.ssa Virginia Silano	virginia.silano@aslvc.piemonte.it; sisp@aslvc.piemonte.it	c/o P.O. Santi Pietro e Paolo, via Ilorini Mo 20	13011 Borgosesia (VC)
ASL BI	Dr.ssa Anna Musso	dipartimento.prevenzione@aslbi.piemonte.it	Via Marconi 166/A	13836 Cossato (BI)
ASL NO	Dr.ssa Saveria Bassetti	sisp@asl.novara.it; protocollogenerale@pec.asl.novara.it	Viale Roma 7	28100 Novara
ASL VCO	Dr. Edoardo Quaranta	dipprev@aslvc.it; protocollopec@aslvc.it	Via Mazzini 117	28887 Omegna (VB)
ASL CN1	Dr. Domenico Montù	sisp@aslcn1.it	Via del Follone 4	12037 Saluzzo (CN)
ASL CN2	Dr. Franco Giovanetti	vaccinazioni.alba@aslcn2.it	Via Vida 10	12051 Alba (CN)
ASL AT	Dr. Maurizio Oddone	simi@asl.at.it	Corso Dante 188/B	14100 Asti
ASL AL	Dr. Giacomo Bruzzone	vaccscuole@aslal.it	Via A. Pacinotti 36	15121 Alessandria