



Oggetto: Attuazione art. 4 sexies del D. L. del 7 Gennaio 2022 e mod art. 51 ter D.L. del 15 luglio 2022- Sanzione pecuniaria ai soggetti inadempienti all'obbligo vaccinale COVID-19:

- ☐ e-mail
☐ consegna a mano

Il/La sottoscritt _____

nato/a a _____ il ____/____/____

telefono _____ e-mail _____

destinatario dell'avvio del procedimento sanzionatorio, ai fini del riconoscimento del differimento o all'esenzione dall'obbligo vaccinale, o altra ragione di assoluta e oggettiva impossibilità,

CHIEDE

a codesta ASP di Agrigento la valutazione della documentazione trasmessa ai fini del procedimento sanzionatorio avviato nei propri confronti da parte del Ministero della salute/Agenzia entrate-riscossione, rispetto all'obbligo vaccinale.

A tal fine allega:

1. Copia della comunicazione di avvio procedimento sanzionatorio ricevuta in data ____/____/____
2. Tessera sanitaria
3. Documento di identità in corso di validità
4. Copia della certificazione rilasciata dal

- ☐ Medico di Famiglia
☐ Medico Vaccinatore
☐ Certificazione rilasciata da altra Pubblica Autorità: _____
☐ Dichiarazione sostitutiva di certificazione o dichiarazione sostitutiva d'atto di notorietà in ordine a stati, fatti o qualità personali idonei ad attestare l'assoluta ed oggettiva impossibilità ad effettuare la vaccinazione (NB: non utilizzabile in sostituzione di certificazioni mediche o per stati / fatti o qualità personali relativi allo stato di salute). Tale dichiarazione deve essere presentata con in allegato copia di documento di identità in corso di validità, pena l'irricevibilità della stessa.
☐ Documento di prenotazione vaccinale precedente al 15/06/2022 effettuata presso _____



N.B.: La consegna della comunicazione da parte dell'interessato all'ASP di AGRIGENTO, ai fini del completamento della procedura non sospende il termine perentorio di 10 giorni dalla ricezione.

La documentazione pervenuta verrà valutata dall' ASP di AGRIGENTO senza ulteriori richieste di integrazioni; ciò con particolare riguardo a specifici requisiti che la legge impone ai fini della sussistenza del diritto al differimento/esenzione dall'obbligo vaccinale (es: l'attestazione del MMG di esenzione deve contenere il riferimento alla documentata valutazione, da parte di quest'ultimo, di certificazione medica da cui possa ricavarsi un grave rischio per la salute del soggetto interessato).

In caso di incompletezza anche solo formale della eventuale dichiarazione sostitutiva di certificazione o di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà la stessa non verrà presa in considerazione.

In ogni caso rimane a carico dell'interessato l'onere di rispettare il richiamato termine di 10 giorni per il completamento dell'istruttoria e l'inserimento dei dati a portale dell'Agenzia delle Entrate/Riscossioni.

Non è prevista alcuna comunicazione di ritorno all'interessato. In caso di sussistenza dei presupposti per il differimento/esenzione l'ASP di AGRIGENTO procederà unicamente all'inserimento nel portale dell'Agenzia delle Entrate-Riscossioni dei dati previsti dalla normativa vigente ai fini di consentire al Ministero della Salute/ Agenzia delle Entrate-Riscossione, di completare il procedimento avviato. L'intero procedimento è scandito, in ogni sua parte, dalla normativa a cui l'ASP di AGRIGENTO è tenuta per legge, senza alcuna facoltà discrezionale negli adempimenti.

Per tutto quanto sopra

DICHIARA

di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi di cui art. 76 DPR 445/2000 e s.m.i.;

di essere consapevole che i dati forniti nell'ambito del presente procedimento, ai sensi del D.Lgs. 196/2002 così come integrato e modificato da Regolamento 679/2016-GDPR e pertanto saranno utilizzati per la sola ed esclusiva fornitura di prestazioni e/o servizi dallo stesso richiesti, garantendo la sicurezza e riservatezza dei dati stessi.

DATA ____/____/____

FIRMA
