

**AZIENDA U.L.S.S. N. 6 EUGANEA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
(artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)  
per la vaccinazione anti COVID-19  
soggetti con handicap grave (L.104/92, art.3, comma 3)**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

- per proprio conto  
 per conto della persona che rappresenta o assiste legalmente

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

- nell'esercizio della responsabilità genitoriale  
 nell'esercizio della \_\_\_\_\_ (tutela/curatela/amministrazione di sostegno), in qualità di \_\_\_\_\_ (tutore/curatore/amministratore di sostegno), in forza del provvedimento del Giudice Tutelare del Tribunale di \_\_\_\_\_ R.G. numero \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Visto quanto previsto dalla campagna vaccinazione anti-COVID 19 attualmente in corso

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76, D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi, che le informazioni sopra e sotto riportate sono veritiere:

- di essere **“soggetto con handicap con situazione di gravità”** (fisica, sensoriale, intellettiva, psichica)  
 che la persona che rappresento o assisto legalmente è **“soggetto con handicap con situazione di gravità”** (fisica, sensoriale, intellettiva, psichica) secondo quanto previsto dall'art. 3, comma 3 della Legge 104/92 \*\*, come accertato da competente Commissione Medica di Verifica di cui alla Legge 2 dicembre 2005 n. 248

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, si informa che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, secondo quanto indicato nell'informativa prevista per la vaccinazione COVID-19 pubblicata nel sito aziendale alla sezione “Sistema Privacy Aziendale”.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_

\*\*art. 3, comma 3, Legge 104/92: “Qualora la minorazione, singola o plurima, abbia ridotto l'autonomia personale, correlata all'età, in modo da rendere necessario un intervento assistenziale permanente, continuativo e globale nella sfera individuale o in quella di relazione, **la situazione assume connotazione di gravità**. Le situazioni riconosciute di gravità determinano priorità nei programmi e negli interventi dei servizi pubblici.”