

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(leggi 15/68 – 127/97 – 197/98)

Io sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____

residente a _____

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni,

DICHIARO

Di essere stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie

_____ II _____

IL DICHIARANTE
