REGIONE DEL VENETO
ULSS3 SERENISSIMA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)
Per la vaccinazione degli operatori del settore turistico
della Regione del Veneto

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a _____

il _____ C.F. _____

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 qui riportate sono veritiere e pertanto attesta che

è un operatore del settore turistico presso la struttura: _____

indirizzo: _____

tipo struttura: _____

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 campagna anti-COVID-19 pubblicata nel sito aziendale alla sezione "Sistema Privacy Aziendale".

_____

lì, _____

Firma del Dichiarante

_____