

DISTRETTO __

Mod.10 – DAT-1 vacc

Prot. n./ /A00_/201_

_____, li __ / __ / __

Il Direttore

Al Dipartimento funz.
delle Attività Distrettuali

e p.c. Direzione Generale

LORO SEDI

Oggetto: Trasmissione dati statistici relativi alla applicazione della Legge 31/07/'2017, n.119.

In riferimento all'oggetto si forniscono di seguito i dati richiesti:

1) numero di soggetti inadempienti per coorte di nascita e vaccino (anti) al 31/12/ __:

Anno nascita	Polio	Difterite	Tetano	Epatite B	Pertosse	Haemo philus	Morbillo	Rosolia	Parotite	Varicella
200_										
200_										
200_										
200_										
200_										
200_										
200_										
200_										
200_										
200_										
200_										
200_										
200_										
200_										
200_										
200_										
200_										
200_										
200_										
Totale										

- 2) Numero di Raccomandate inviate agli inadempienti:
n.
- 3) Numero di colloqui effettuati:
n.
- 4) Numero di minori cui, a seguito del colloquio, i Genitori o assimilati hanno dichiarato la propria volonta di far sottoporre alle vaccinazioni obbligatorie mancanti:
n.
- 5) Numero di minori cui, a seguito del colloquio, i Genitori o assimilati hanno dichiarato la propria volonta di non far sottoporre alle vaccinazioni obbligatorie mancanti:
n.
- 6) Numero di minori che, a seguito del colloquio, hanno effettuato le vaccinazioni obbligatorie mancanti:
n.
- 7) Numero di procedure attivate per l'erogazione della sanzioni amm.ve pecuniarie previste:
n.

Cordiali Saluti

_____ li __ / __ / '____

(timbro e firma)