

**Autocertificazione - Dichiarazione sostitutiva di certificazione**  
**(art. 46 e 47 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)**  
*Ai fini previsti della Circolare Ministeriale n. 35209 del 04.08.2021*

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

Documento di Identità \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

E- mail \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

- Che il ciclo vaccinale è stato completato all'estero
- Di aver esibito l'originale del certificato di vaccinazione anticovid-19 rilasciato da

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ di cui allega copia.

Il sottoscritto autorizza, altresì, il trattamento dei propri dati personali inseriti nella presente dichiarazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), ai fini propri della presente dichiarazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante \_\_\_\_\_

Allegati:

1. Copia di documento di identità in corso di validità datata e firmata
2. Copia della certificazione di ciclo vaccinale completo datata e firmata