

AUTOCERTIFICAZIONE DI VACCINAZIONE

(Art. 2 L. 4/1/68 n. 15- Art. 1 D.P.R. 20/10/98 N. 403- Art.47 D.P.R. 28/12/00-Art.
L.R.4/8/03 n. 12)

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a ail.....

Residente avia.....n°.....

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della L. 15 del 4/01/1968 per
le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che al/la figlio/a.....sono state somministrate
tutte le vaccinazioni previste dalla legge.

IL DICHIARANTE.....