

## **DELEGA PER LA VACCINAZIONE ANTICOVID-19 DEI MINORI NON ACCOMPAGNATI DAI GENITORI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_  
genitore/tutore di \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### **DELEGA**

il/la Sig./ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
documento d'identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

ad accompagnare il/la proprio/a suddetto figlio/a per essere sottoposto/a alla vaccinazione anticovid-19 prevista in appuntamento per il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ presso il Punto Vaccinale di \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

a tal fine, di aver ricevuto dal personale addetto le informazioni utili per fornire il consenso informato e di aver letto il materiale informativo presente nel sito dell'azienda ULSS2 Marca trevigiana al seguente link: <https://www.aulss2.veneto.it/vaccinazione-anticovid>.

### **DICHIARA**

che la persona delegata è informata sulle condizioni di salute del minore.

### **DICHIARA**

inoltre di essere raggiungibile durante la fascia oraria prevista per la vaccinazione, al seguente numero di telefono \_\_\_\_\_

**Si allega fotocopia del documento d'identità del genitore delegante e del delegato.  
Il delegato deve presentarsi anche con il proprio documento d'identità originale.**

L'Azienda ULSS n 2 Marca trevigiana, in qualità di titolare del trattamento, comunica che tratterà i dati per le finalità correlate al procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, in conformità con la disciplina in materia di protezione dei dati personali (art. 13 del Reg. UE 2016/679). Per ulteriori informazioni si rinvia espressamente alla "Informativa agli utenti" pubblicata nel sito aziendale [www.aulss2.veneto.it](http://www.aulss2.veneto.it) in quanto applicabile.

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma del genitore delegante

Firma del delegato