

## PER IL RITIRO DELLA TESSERA VACCINALE E ABILITAZIONE AL FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO

**IMPORTANTE!**

La presente delega può essere rilasciata solo in favore di parenti, affini, coniuge o convivente *more uxorio*.

**Allegare fotocopia di documento di identità del delegante con apposta firma in originale dello stesso delegante a pena di irricevibilità della delega.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) \_\_\_\_\_ (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(luogo) \_\_\_\_\_ data)

**DELEGA AL RITIRO DELLA TESSERA VACCINALE**

il signor/ signora

\_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(luogo) \_\_\_\_\_ data)

e consapevole che chiunque rende dichiarazioni false o mendaci è punito a norma delle leggi penali vigenti ai sensi dell'articolo 24 della Legge n.159/2011 e decade dei benefici eventualmente ottenuti, ai sensi dell'articolo 25 della Legge n.159/2011, sotto la propria responsabilità,

**D I C H I A R A**

di possedere il codice I.S.S. n.\_\_\_\_\_

che il delegato sopra indicato è

\_\_\_\_\_ (indicare il rapporto di parentela, o affinità, o coniugio o convivenza *more uxorio*)

**parte da compilare solo se si richiede anche l'abilitazione al fascicolo sanitario elettronico :**

**CHIEDE**

l'abilitazione al fascicolo sanitario elettronico,

**D I C H I A R A**

che il proprio numero di cellulare al quale abbinare l'accesso al proprio fascicolo sanitario elettronico è \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a acconsente ai sensi e per gli effetti degli articoli 5 e 6 della Legge n. 171/2018, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei propri dati personali e sanitari al fine dell'emissione e ritiro della tessera vaccinale e la fruizione del fascicolo sanitario elettronico.

Dichiara di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato [www.sanmarino.sm](http://www.sanmarino.sm) – Canale Tematici "Informativa per il trattamento dei dati personali".

---

Luogo e data

---

Il/La dichiarante