

Spett.le ASL – ATS di
Direzione Generale
Indirizzo
CAP Comune

e P.C.

Spett.le Datore di lavoro

Oggetto: richiesta di vaccinazione ex L. 76/2021 con successive modifiche e integrazioni

Con la presente, il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il giorno ___/___/_____, codice fiscale _____, chiede – ai sensi dell’art. 4 ter della normativa citata – il fissarsi data per la vaccinazione anti-SarsCov2.

Con osservanza, porgo distinti saluti.

Data ___/___/_____

Firma