

Da "prevenzionetermini@asppa.it" <prevenzionetermini@asppa.it>

A "protocollo caltavuturo" <protocollo.comunedicaltavuturo@pec.it>, "protocollo sclafani" <protocollo.comune.sclafanibagni.pa@pec.it>, "protocollo scillato" <protocollo.scillato@pec.it>

Data mercoledì 27 aprile 2022 - 09:33

procedimento sanzionatorio mancata o ritardata vaccinazione covid-19 - RICEVIMENTO

Ai Sigg.ri Sindaci dei Comuni afferenti al Distretto sanitario n.37
Al Direttore del Distretto n.37 di Termini Imerese

Si comunica che i giorni e le ore di ricevimento per gli utenti interessati dal procedimento sanzionatorio per mancata o ritardata vaccinazione covid-19 è esclusivamente come da prospetto allegato e che qualsiasi ulteriore informazione può essere reperita sul sito www.asppalermo.org.

Si invitano le SS.LL. a farne massima diffusione.

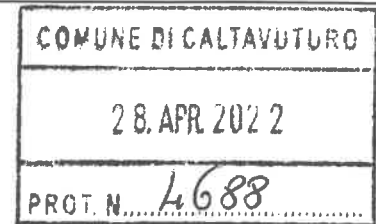
Si allega altresì modello per l'istanza di esenzione differimento vaccinazione covid-19.

Cordiali saluti.

U.O.T. DI PREVENZIONE - TERMINI IMERESE

Allegato(i)

Istanza Esenzione Differimento Vaccinazione Covid.pdf (1111 KB)
Avviso.pdf (582 KB)





AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
Sede legale: Via G. Cusmano, 24 – 90141 PALERMO
C.F. e P. I.V.A.: 05841760829

ALLEGATO 1

Data _____
Protocollo in Entrata _____

Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo
valutazione procedimenti sanzionatori per obbligo
vaccinale anti Sars-Cov-2*

**(Le istanze possono essere inviate via mail oppure presentate presso gli uffici dell'Asp di Palermo)*

ISTANZA DI ESONERO/DIFFERIMENTO DELLA VACCINAZIONE ANTI SARS-COV-2 - contestazione sanzione pecuniaria ai sensi del DL 44/2021 art.4 sexies -

(Compilare in stampatello e in modo leggibile. Allegare copia dei documenti. Tutti i campi sono obbligatori¹)

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Provincia _____ il ____/____/____
Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Comunicazione Agenzia delle Entrate notificata in data ____/____/____

Identificativo comunicazione: lunghezza (20 caratteri)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

L'attestazione relativa alla insussistenza dell'obbligo vaccinale o all'impossibilità di adempiervi ai sensi del DL 44/2021 art.4-sexies, comma 4.

Si allega:

- carta d'identità
- codice fiscale
- documentazione sanitaria attestante le condizioni di esenzione, differimento o altra ragione di assoluta e oggettiva impossibilità di adempiere all'obbligo vaccinale.
- Indirizzo mail/pec _____

Elenco Documenti

(indicare data del referto, tipologia del documento, struttura che lo ha rilasciato)

Data ____/____/____

firma del richiedente _____

¹ L'ASP di Palermo gestirà la pratica nel termine di 10 giorni dalla data di ricezione dell'istanza completa e si esonera da ogni responsabilità circa la presentazione di istanze tardive, incomplete, illeggibili o con allegati in formato diverso dal PDF.

L'acquisizione della presente istanza non determina alcun automatismo di revoca del procedimento sanzionatorio.

Con la sottoscrizione della presenta si fornisce il consenso al trattamento dei dati nel rispetto della normativa vigente sulla privacy, decreto legislativo n°196/2003 e ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679.

AVVISO

PER GLI UTENTI INTERESSATI DAL PROCEDIMENTO
SANZIONATORIO (RICEVIMENTO RACCOMANDATA
AGENZIA DELLE ENTRATE PER MANCATA O
RITARDATA VACCINAZIONE ANTICOVID 19)

GIORNI DI RICEVIMENTO:

MARTEDI' DALLE ORE 8:30 ALLE 11:30

GIOVEDI' DALLE ORE 15:00 ALLE 18:00

PER ULTERIORI INFORMAZIONI CONSULTARE IL SEGUENTE SITO:

<http://www.asppalermo.org/pagina.asp?ID=581>