

Richiesta esecuzione tampone antigenico gratuito

Vista l'ordinanza n. 31/2021 della Regione Liguria,

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____

- cittadino ligure o cittadino non ligure lavoratore in Liguria;
- avendo la necessità di produrre la certificazione Green Pass (DCG) per accedere ai luoghi di lavoro;
- avendo eseguito la prima dose di vaccino nei 15 giorni antecedenti alla data odierna;
- non avendo eseguito tamponi antigenici rapidi nelle 48 ore precedenti alla data odierna.

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

CHIEDE, essendo in possesso dei requisiti sopra indicati,

l'esecuzione del tampone antigenico gratuito.

Titolare del trattamento è [•]

I Suoi dati saranno trattati dal Titolare del trattamento, dal suo personale e da eventuali Responsabili espressamente autorizzati e appositamente istruiti per le finalità connesse e conseguenti alla Sua richiesta.

In relazione a quanto sopra, il Sottoscritto avendo preso visione dell'apposita informativa¹

ACCONSENTE

al trattamento dei propri dati personali, compresi quelli relativi alla salute.

Il mancato consenso al trattamento dei dati comporterà l'impossibilità di dare seguito alla Sua richiesta.

_____, Li ___ / ___ / ___

Firma _____

¹ È possibile consultare l'*Informativa privacy - esecuzione tampone gratuito* esposta presso il Centro e pubblicata sul sito web.