

I sottoscritti _____ (Legale rappresentante) e _____ (Medico responsabile della seduta vaccinale) responsabilmente dichiarano di voler aderire alla campagna vaccinale anti-COVID-19 nei luoghi di lavoro e di rispettare, per gli aspetti di propria competenza, quanto previsto dalle "Indicazioni ad Interim per la vaccinazione anti-SARS-CoV-2/COVID-19 nei luoghi di lavoro" dell'8 aprile 2021.

In particolare, il Medico responsabile della seduta vaccinale dichiara che la somministrazione del vaccino avverrà in uno spazio idoneo alla somministrazione del vaccino sito in _____ (comune e provincia) _____ (indirizzo)[*], in grado di garantire l'accesso scaglionato e la permanenza post-vaccinazione, individuato in:

- ambulatorio/infermeria ambiente esterno appositamente allestito
- ambulatorio mobile ambiente interno appositamente allestito
- Altro (ad es. HUB aziendali): _____

- HUB/CVP ULSS (come già concordato con la ASL di riferimento)

Eventuale ritiro dei vaccini avverrà presso la ASL: _____

Il Medico responsabile della seduta vaccinale dichiara che in azienda sono garantite le precauzioni per la conservazione dei vaccini. Dichiara altresì che i vaccini saranno destinati esclusivamente al personale delle aziende aderenti al presente piano così come elencate nella tabella della pagina precedente.

Il Legale rappresentante (o suo delegato)
vaccinale

Il Medico responsabile della seduta
vaccinale

[*] in caso di più sedi all'interno della stessa AULSS indicare la sede principale; se sedi afferenti a diverse AULSS, compilare un modulo per ciascuna sede