



## DOMANDA DI RILASCIO DELLA CERTIFICAZIONE VERDE COVID-19

(Circolare del Ministero della Salute n. 0035209-04/08/2021-DGPRES-DGPRES-P)

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art. 47-DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F.(eventuale) \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, e mail (obbligatorio) \_\_\_\_\_,

cellulare \_\_\_\_\_ avente cittadinanza (barrare e compilare la voce di interesse):

- italiana,
- estera, dello Stato di \_\_\_\_\_, ed iscritto al Servizio Sanitario Nazionale italiano presso la ASL di \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_, tessera sanitaria nr \_\_\_\_\_

in possesso di (barrare la voce pertinente. In caso di richiesta di emissione di certificazione verde COVID-19 a seguito di completamento del ciclo vaccinale con una sola dose dopo guarigione, il richiedente dovrà presentare entrambi i certificati di cui alla lettera a) e b)):

- a) certificato vaccinale rilasciato dall'Autorità Sanitaria estera, oppure,
- b) certificato di guarigione rilasciato dall'Autorità Sanitaria estera,

avente i contenuti di cui alla Circolare del Ministero della Salute n. 0035209-04/08/2021-DGPRES-DGPRES-P (riportati, per comodità in calce al presente modulo), e redatto:

- in lingua inglese;
- nella lingua \_\_\_\_\_ e accompagnato da una traduzione giurata.

#### CHIEDE

il rilascio della certificazione verde COVID-19, come previsto dalla Circolare del Ministero della Salute n. 0035209-04/08/2021-DGPRES-DGPRES-P :

a tal fine allega:

- ❖ **certificato vaccinale /di guarigione (barrare la voce di interesse),** rilasciato dall'Autorità sanitaria \_\_\_\_\_ (denominazione), dello Stato di \_\_\_\_\_, accompagnato da traduzione giurata (se redatto non in lingua inglese)
- ❖ **documento di riconoscimento** rilasciato da \_\_\_\_\_, nr \_\_\_\_\_, scadente il \_\_\_\_\_,
- ❖ **copia tessera sanitaria;**

**dichiara:**

1. che il **certificato vaccinale /di guarigione allegato** è conforme all'originale in proprio possesso;
2. di essere consapevole delle sanzioni previste dal Codice penale derivanti da dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000.
3. di essere informato che ai sensi degli artt. 13-14 Regolamento UE n. 2016/679 i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente
4. dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

## Parte riservata alla ASL

**E' autorizzato il rilascio della certificazione verde COVID-19 .**

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Il medico incaricato  
(timbro e firma)**

\_\_\_\_\_

### CONTENUTO

**dei certificati, vaccinali o di guarigione**, essenziale ai fini del rilascio della certificazione verde Covid 19 e in funzione della tipologia di certificazione verde COVID-19 richiesta:

*a) certificato vaccinale rilasciato dall'Autorità Sanitaria estera che riporti almeno i seguenti contenuti:*

- dati identificativi del titolare (nome, cognome, data di nascita);
- dati relativi al/ai vaccino/i (denominazione e lotto);
- data/e di somministrazione del/dei vaccino/i;
- dati identificativi di chi ha rilasciato il certificato (Stato, Autorità sanitaria).

*Per l'emissione della Certificazione verde COVID-19 sono validi al momento esclusivamente i seguenti vaccini approvati dall'Agenzia europea per i medicinali (EMA) e dall'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA):*

- Comirnaty (PfizerBioNtech);
- Spikevax (Moderna);
- Vaxzevria (AstraZeneca);
- COVID-19 Vaccine Janssen (Janssen-Johnson & Johnson).

*b) certificato di guarigione rilasciato dall'Autorità Sanitaria estera che riporti almeno i seguenti contenuti:*

- dati identificativi del titolare (nome, cognome, data di nascita);
- informazioni sulla precedente infezione da SARS-CoV-2 del titolare, successivamente a un test positivo (data del primo tampone molecolare positivo);
- dati identificativi di chi ha rilasciato il certificato (Stato, Autorità sanitaria).