

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

替代声明 (d.P.R. 2000 年/第 445 号, 第 47 条)

本人_____

(姓名)

出生在_____ (____) 出生日期_____

(城市)

(省)

地址_____ 号码_____

(路的名字)

意识到 2000 年 12 月 28 日的定律第 76 条所定的刑罚, 第 445 号规定刑罚来处理假证明, 或所声明的不真实, 作为父母有父母的责任, 或委托人有委托人的责任, 按照 2017 年 6 月 7 日定下的法律, 第 73 号, 修改成 2017 年 7 月 31 日的法律, 自己负责,

声明

未成年人的姓名_____

出生在_____ 省 (____) 出生日期_____

住在的城市_____ 地址_____

有打过以下要打的疫苗接种

抗-脊髓灰质炎;

抗-白喉;

抗-破伤风;

抗- 乙肝;

抗-百日咳;

抗-乙形流感;

抗-麻疹;

抗-风疹;

抗-腮腺炎;

抗-水痘; (*)

(*)2017 年出生的孩子, 一岁后要打, 是国家预防部疫苗接种计划安排的

他在此日期_____ 在此地区的医院_____ /

儿科医生_____ 预约好要打此

疫苗接种_____

声明人

(城市, 日期)

根据 D.P.R. 2000 年 12 月 28 日 445 号, 提交给公共管理部门的恶名的替代契声明, 可以由对方在被指派的工作人员在场的情况下签字, 或者在签字后与未认证的身份证明一起发送至主管局。

根据 2003 年 6 月 30 日的法令, 196 号, 制定了《关于保护个人数据的守则》, 上述数据由现行法律规定, 并根据 2000 年 10 月 28 日的 d.P.R. 第 48 条第 445 号的规定, 只能在要实行 2017 年 6 月 7 日第 73 条法律时运用。