

Oggetto: Delega e dichiarazioni per richiesta di informazioni e registrazione sul portale di prenotazione vaccini Covid-19.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

numero di cellulare su cui ricevere notizie da parte della Regione Autonoma della Sardegna sulla registrazione e prenotazione del vaccino: \_\_\_\_\_

**DELEGA**

il sig./sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**A:**

1. acquisire previo appuntamento informazioni esclusivamente per il sottoscritto sulla procedura di prenotazione dei vaccini Covid-19 presso l'ufficio messo a disposizione dal Comune di Villasimius;
2. registrare previo appuntamento, presso l'ufficio reso disponibile dal Comune di Villasimius, sul portale dedicato della Regione Autonoma della Sardegna "SardegnaSalute" ed esclusivamente per il sottoscritto la prenotazione per il vaccino Covid-19.

**CON LA PRESENTE DELEGA IL SOTTOSCRITTO DICHIARA E ACCETTA ESPRESSAMENTE:**

- di essere consapevole che Il servizio di assistenza comunale non può valutare o considerare le eventuali patologie o esenzioni dei richiedenti;
- di accettare l'appuntamento presso il Comune di Villasimius nel giorno e nell'orario indicati dallo stesso Comune;
- di essere consapevole che i propri dati personali saranno trattati dal Comune di Villasimius per la procedura di richiesta di informazioni o per la registrazione della prenotazione, che i propri dati sanitari non saranno conservati e saranno distrutti al termine della procedura di richiesta di informazioni o della registrazione della prenotazione, che il Comune di Villasimius conserverà il proprio nominativo e quello della persona delegata a soli fini statistici e di verifica degli accessi agli uffici comunali;
- di liberare il Comune di Villasimius da ogni responsabilità per l'eventuale impossibilità temporanea di appuntamento presso il Comune di Villasimius, per l'impossibilità di registrazione sul portale di prenotazione della Regione Autonoma della Sardegna o per la mancata risposta da parte della Regione Autonoma della Sardegna in merito alla registrazione della prenotazione del vaccino;
- di liberare il Comune di Villasimius da ogni responsabilità per ogni evento e conseguenza riguardante la propria salute che intervenga per la mancata somministrazione del vaccino o in seguito alla somministrazione del vaccino.

Allega alla presente delega:

- copia in corso di validità del proprio documento di identità e del proprio tesserino sanitario;
- copia in corso di validità del documento di identità della persona delegata.

Luogo e data \_\_\_\_\_

In fede (firma per esteso obbligatoria)

\_\_\_\_\_