IL PIEMONTE TI VACCINA

PREADESIONE VACCINAZIONE COVID-19

NOME _____

COGNOME _____

CODICE FISCALE _____

N. TESSERA SANITARIA _____

N. TELEFONO _____

CATEGORIA (scegliere da elenco) _____

Indirizzo e-mail _____

Firma _____

Il firmatario si assume ogni responsabilità riguardo alla correttezza e veridicità dei dati forniti.

Elenco categorie:

Personale scolastico

Personale universitario

Personale scolastico non paritarie

Personale attività didattiche in corsi di IeFP (Istruzione e Formazione Professionale)

Volontario Protezione Civile

70-79 anni senza particolari rischi