



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Azienda Pubblica
Direzione Sanitaria Aziendale

All'Ufficio Protocollo

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___)
il _____ residente a _____ (___)
via _____ n° _____, tel. _____
e-mail: _____

in riferimento all'attuazione del Decreto Legge n. 1 del 7 gennaio 2022 –art. 1: Estensione dell'obbligo vaccinale per la prevenzione dell'infezione da SARS-CoV-2 –Avvio procedimento sanzionatorio per inadempienza all'obbligo vaccinale, come previsto dall'articolo 4-sexies, comma 4, del D.L. n. 44/2021, come convertito, con modificazioni, dalla legge 76/2021,

SI IMPEGNA (barrare una casella):

- AD INVIARE all'indirizzo di posta e-mail **protocollo.aslpe@pec.it**
- A CONSEGNARE direttamente all'**Ufficio del Protocollo** sito in Via R. Paolini, 47 - 65124 Pescara – Edificio E (presso URP) – Ingresso 4 – Piano terra, dalle ore 11 alle ore 13 di tutti i giorni feriali, escluso il sabato e nei pomeriggi di martedì e giovedì dalle ore 15 alle ore 17
- AD INVIARE tramite raccomandata indirizzata all'**Ufficio del Protocollo** – Edificio E – sito in Via R. Paolini, 47 - 65124 Pescara – indicando sulla busta “Direzione Sanitaria Aziendale – Procedimento obbligo vaccinale”

NEL TERMINE PERENTORIO DI 10 GIORNI DAL RICEVIMENTO DELL'AVVIO DEL PROCEDIMENTO SANZIONATORIO STESSO, allegando:

- 1) documento di identità valido;**
- 2) copia del provvedimento sanzionatorio dell'Agenzia delle Entrate.**
- 3) EVENTUALE DOCUMENTAZIONE RELATIVA A (barrare una casella):**

- differimento dell'obbligo vaccinale;
- esenzione dall'obbligo vaccinale;
- altra ragione di assoluta e oggettiva impossibilità ad adempiere all'obbligo vaccinale.

Luogo e data

in fede (firma)
