



REGIONE AUTONOMA
FRIULI VENEZIA GIULIA

DIREZIONE CENTRALE SALUTE, POLITICHE SOCIALI
e DISABILITÀ

tel + 39 040 377 5551
fax + 39 040 377 5523

salute@certregione.fvg.it
salute@regione.fvg.it
I - 34124 Trieste, riva Nazario Sauro 8

CERTIFICATO DI ESENZIONE VACCINAZIONE ANTI SARS CoV - 2

Si certifica che il/la Sig./a

NOME _____ COGNOME _____

Data di nascita _____

È

soggetto esente alla vaccinazione anti SARS-CoV-2.

La presente certificazione è valida ai fini dell'accesso ai servizi e attività di cui al comma 1, art. 3 del DECRETO-LEGGE 23 luglio 2021, n 105.

Dott. NOME _____ COGNOME _____

N° ISCRIZIONE ORDINE o CODICE FISCALE _____

In servizio presso AMBULATORIO VACCINALE di _____

Oppure MMG O PLS VACCINATORE PRESSO _____

Azienda _____

Certificazione valida fino al ___/___/___ *

Timbro e firma (anche digitale) del medico certificatore

* indicare la data, durata massima fino al 30 settembre 2021