



## ALLEGATO 1. PIANO AZIENDALE DI ADESIONE ALLA CAMPAGNA VACCINALE ANTI COVID-19

Alla C.A. Associazione di Categoria \_\_\_\_\_

(o in assenza: all'Azienda ULSS \_\_\_\_\_ )

Denominazione azienda	
Codice ATECO	
Legale rappresentante	
Sede legale	
Sede Unità Produttiva	
Recapito telefonico e-mail	
PEC	
Associazione di categoria	
P.IVA / C.F.	
Tot lavoratori in organico c/o la/le Unità produttive	
<b>Medico responsabile della seduta vaccinale</b>	
Ordine appartenenza e n. di iscrizione	
Recapito telefonico e-mail	
P.IVA / C.F.	

I sottoscritti \_\_\_\_\_ (Legale rappresentante) e \_\_\_\_\_ (Medico responsabile della seduta vaccinale) responsabilmente dichiarano di voler aderire alla campagna vaccinale anti-COVID19 nei luoghi di lavoro e di rispettare, per gli aspetti di propria competenza, quanto previsto dalla DGR n. 280 del 12 marzo 2021 e dalle "Indicazioni ad Interim per la vaccinazione anti-Sars-Cov-2/Covid-19 nei luoghi di lavoro" dell'8 aprile 2021.

In particolare, il Medico responsabile della seduta vaccinale dichiara che la somministrazione del vaccino avverrà in uno spazio idoneo alla somministrazione del vaccino sito in \_\_\_\_\_ (comune e provincia)



\_\_\_\_\_ (indirizzo)[\*], in grado di garantire l'accesso scaglionato e la permanenza post-vaccinazione, individuato in:

<input type="checkbox"/> ambulatorio/infermeria	<input type="checkbox"/> ambiente esterno appositamente allestito
<input type="checkbox"/> ambulatorio mobile	<input type="checkbox"/> ambiente interno appositamente allestito
<input type="checkbox"/> Altro (ad es. HUB aziendali): _____ _____	
<input type="checkbox"/> HUB/CVP ULSS (come già concordato con l'Azienda ULSS di riferimento)	

**Eventuale ritiro dei vaccini avverrà presso l'AULSS:** \_\_\_\_\_

Il Medico responsabile della seduta vaccinale dichiara che in azienda sono garantite le precauzioni per la conservazione dei vaccini.

Il Legale rappresentante (o suo delegato)

Il Medico responsabile della seduta vaccinale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

[\*] in caso di più sedi all'interno della stessa AULSS indicare la sede principale; se sedi afferenti a diverse AULSS, compilare un modulo per ciascuna sede