

AUTOCERTIFICAZIONE VACCINAZIONE ANTITETANICA

Il/La sottoscritto/a

Nato/a

Il

Residente a

In via/piazza Num.

DICHIARA

di essere a conoscenza di quanto prescritto dalla legge n. 292 del 5 marzo 1963 in materia di vaccinazione antitetanica obbligatoria e di essere consapevole di dover essere obbligato/a al suo richiamo decennale.

Pertanto, in assenza di copia certificato, con la presente autocertificazione, manlevo il Presidente, i Dirigenti, Medico Sportivo e l'Associazione Sportiva Pisa Road Runners da tutte le responsabilità inerenti l'osservazione di tale dispositivo del/della sottoscritto/a.

Data

Firma.....