



COMUNITÀ MONTANA CALORE SALERNITANO

ALBANELLA - ALTAVILLA SILENTINA - CAMPORA - - CASTEL SAN LORENZO - FELITTO - - LAURINO - MAGLIANO
VETERE - MONTEFORTE CILENTO - PIAGGINE - ROCCADASPIDE - SACCO - STIO - TRENTINARA - VALLE
DELL'ANGELO

Via Cesine - 84069 ROCCADASPIDE (SA)

Tel 0828 941000 - 941132 - Fax 0828 947514

protocollo@pec.cmcalore.it

Prot.n. 3538 del 27 APR, 2021

AREA TECNICA E FINANZIARIA FUNZIONE DIRIGENZIALE SETTORE TECNICO

**A tutti i Dipendenti della
Comunità Montana Calore Salernitano
a mezzo pubblicità interna**

Oggetto: Campagna vaccinazione anti-Covid19- Raccolta adesioni da parte dei dipendenti dell'Ente-.

Atteso il perdurare della situazione di emergenza, provocata dalla diffusione del Covid 19, il Presidente di questo Ente ha preso contatti con il centro vaccinale ASL/SA, unità di Roccadaspide, per chiedere l'effettuazione dell'immediata somministrazione del Vaccino Anticovid a tutti i dipendenti dell'Ente per garantire i servizi essenziali senza soluzione di continuità.

Il centro vaccinale Covid19 si è reso disponibile a somministrare il vaccino "Astrazeneca" a tutti i dipendenti che, su base volontaria, dichiarano il proprio consenso ad effettuare la vaccinazione con tale siero.

Con la presente, pertanto, lo scrivente nella sua qualità di datore di lavoro intende attivare la procedura per acquisire con apposito modulo, qui allegato, il consenso di ciascuno ad effettuare la vaccinazione di che trattasi, precisando che quest'ultima sarà articolata per gruppi di persone e sarà posta in essere entro breve tempo.

Seguiranno indicazioni di rito sulla base delle adesioni complessive che saranno raccolte con il rispetto della privacy e con il rispetto della volontà di ciascuno di aderire o meno.

IL DIRIGENTE
(Dott. Carrozza Aldo)





COMUNITÀ MONTANA CALORE SALERNITANO

ALBANELLA - ALTAVILLA SILENTINA - CAMPORA - CASTEL SAN LORENZO - FELITTO - LAURINO -
MAGLIANO VETERE - MONTEFORTE CILENTO - PIAGGINE - ROCCADASPIDE - SACCO - STIO -
TRENTINARA - VALLE DELL'ANGELO

84069 ROCCADASPIDE (SA) Via Cesine tel. 0828/941000

protocollo@pec.cmcalore.it

VACCINAZIONE ANTI-COVID19

MODULO DI CONSENSO

Nome e Cognome:

Data di nascita: Luogo di nascita:

Residenza:

Telefono:

Tessera sanitaria (se disponibile):

Accetto la somministrazione del vaccino "Vaxzevria" (Astrazeneca)

Data _____

FIRMA
