

MODELLO 2: ATTESTAZIONE ESONERO OBBLIGO VACCINALE

Ai sensi dell'art. 4 comma 2 D.L. 44/2021, così come modificato dall'art. 1 D.L. 172/2021, sussistendo un accertato pericolo per la salute in relazioni a specifiche condizioni cliniche documentate, attesto che per il Dott/la Dott.ssa

.....

non sussiste l'obbligo vaccinale di cui al comma 1 del succitato articolo 4.

Luogo, data

Firma e Timbro
(con codice regionale) del MMG