

Al Comando Provinciale VVF di MESSINA  
[com.messina@cert.vigilfuoco.it](mailto:com.messina@cert.vigilfuoco.it)

### DICHIARAZIONE PER VACCINAZIONI RACCOMANDATE

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ qualifica VVD

Nato/a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

- di essere disponibile a sottoporsi alle seguenti vaccinazioni raccomandate:

- antitetanica
- anti-virus epatite B (HBV)
- antinfluenzale

- di essere già stato sottoposto alle seguenti vaccinazioni raccomandate:

- antitetanica il \_\_\_\_\_
- anti-virus epatite B (HBV) il \_\_\_\_\_

- di NON essere disponibile a sottoporsi alle seguenti vaccinazioni raccomandate:

- antitetanica
- anti-virus epatite B (HBV)
- antinfluenzale

Messina lì,

Firma

Visto:

**IL SANITARIO DEL COMANDO**