

**CONTESTAZIONE DELLA SANZIONE DELL' OBBLIGO VACCINALE
ANTI-COVID-19 PER I RESIDENTI NELLA ASL ROMA 3
(ai sensi del DL n. 1 del 07.01.2022)**

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a.....
il residente in.....indirizzo
tel..... e-mail C.F.

PREMESSO DI AVER RICEVUTO

COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO SANZIONATORIO

N°.....del..... Notificato il

PROPONE

OPPOSIZIONE ALLA PREDETTA SANZIONE

A sostegno del ricorso produce le seguenti **prove documentali**:

(elencare tutti i documenti a sostegno del ricorso)

1).....2).....
3).....4).....

Dichiara di NON avere effettuato il pagamento della sanzione.

.....li.....

.....
(FIRMA)

Da inviare via email a: **opposizione.sanzione@aslroma3.it**

ISTRUZIONI E DOCUMENTI DA ALLEGARE AL RICORSO (FILE PDF)

- 1) COPIA COMPLETA DEL VERBALE IN CONTESTAZIONE
- 2) FOTOCOPIA DELLE PRODUZIONI CHE SI INTENDONO DEPOSITARE
- 3) COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO DEL RICORRENTE

Il ricorrente a pena di decadenza deve depositare insieme al ricorso tutta la documentazione relativa alla violazione per la quale presenta la contestazione.



- Il dichiarante consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e che mendaci dichiarazioni, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, oltre a comportare la decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R. 445/2000), costituiscono reato punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia (art.75 D.P.R. 445/2000), sotto la sua responsabilità dichiara che i fatti, stati e qualità riportati di seguito e nella documentazione allegata corrispondono a verità.

- Dichiara, inoltre, di essere informato sui diritti e sui limiti di cui al regolamento UE 2016/679 del 27 Aprile 2016 in materia di trattamento dei dati personali, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati sensibili e di quelli del minore di cui è legale rappresentante ai fini di diagnosi, cura e prevenzione connesse, o per ricerche scientifiche statistiche.

.....li.....

.....
(FIRMA)