

## INDICAZIONI e CONTATTI UTILI

### Da dare ai genitori per regolarizzare le vaccinazioni dei figli USL TOSCANA CENTRO

Per facilitare l'accesso alla Scuola dell'Infanzia/Nido dei bambini che abbiamo verificato non essere probabilmente in regola con le nuove regole ministeriali, i genitori possono semplicemente riempire il modello di autocertificazione ALLEGATO, dichiarando UNA delle seguenti condizioni:

(barrare la/e casella/e di interesse)

- 1-  ha già effettuato tutte le vaccinazioni obbligatorie
- 2-  è esonerato da uno o più obblighi vaccinali per avvenuta immunizzazione o per motivi di salute
- 3-  ha rinviato una o più vaccinazioni per motivi di salute
- 4-  ha già richiesto all'ASL di effettuare le vaccinazioni obbligatorie mancanti tramite :
  - raccomandata A.R.
  - telefono
  - e-mail ordinaria
  - PEC
- 5-  si impegna a prendere immediatamente appuntamento con l'ASL (Telefono, E-mail, PEC, raccomandata) per verificare la situazione vaccinale del minore in oggetto e provvedere a quanto sarà eventualmente necessario per la sua regolarizzazione.

Nel caso abbiano già richiesto alla ASL di regolarizzare le vaccinazioni (punto 4), indicheranno anche il modo con cui l'hanno fatto (Telefono, E-mail, PEC, Raccomandata A/R) e questo già li mette in regola con la frequenza scolastica.

Se hanno barrato la casella in cui si impegnano a regolarizzarsi "immediatamente" (punto 5) devono chiamare l'ASL prenotando la vaccinazione o scrivere una E-mail all'ASL chiedendo di farlo. Sono i due modi più veloci per regolarizzarsi SUBITO. La PEC e la raccomandata A/R sono più complesse e lente, ma previste dalla legge.

Sotto le indicazioni per queste due modalità:

## Prenotazione telefonica vaccini

**Area territoriale fiorentina** – CUP Metropolitano da rete fissa **840.003.003** e da cellulare 199.175.955, dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 18.30 il sabato dalle ore 7.45 alle ore 12.30

**Area territoriale pratese** – Call center telefono **0574 805050** da lunedì a venerdì dalle ore 7.30 alle ore 19.30 oppure utilizzando i numeri del CUP metropolitano

**Area territoriale pistoiese** – Telecup **848. 800.709** da lunedì a venerdì dalle ore 7.45 alle ore 18.30 e il sabato dalle 7.45 alle 12.30 oppure utilizzando i numeri del CUP Metropolitano

**Area territoriale empolese** – Telefono **0571-704565** da lunedì a venerdì dalle ore 12.00 alle ore 13.30 (Via dei Cappuccini, 79 – Empoli), **0571-878298** martedì dalle ore 14.00 alle ore 16.30 (Via Mainardi, 2 - Santa Croce), **0571-704359** martedì dalle ore 10.00 alle ore 12.30 e giovedì dalle ore 8.30 alle ore 13.00 (Via Pavese, 4 – Castelfiorentino)

## Prenotazione per E-mail vaccini

E' possibile inviare una E-mail indicando esplicitamente l'intenzione di regolarizzare lo stato delle vaccinazioni del bambino oppure se si vogliono solo informazioni in merito, indicando:

- **Nome + Cognome + Data di Nascita + Indirizzo + Comune di residenza + Codice Fiscale del MINORE che si deve vaccinare;**
- **Nome + Cognome + Data di Nascita, del RICHIEDENTE genitore/esercente la patria potestà**

ad uno dei seguenti indirizzi in base al Comune/Domicilio di residenza più vicino:

<b>Area territoriale fiorentina</b>	<a href="mailto:certificazionivaccini.firenze@uslcentro.toscana.it">certificazionivaccini.firenze@uslcentro.toscana.it</a>
<b>Area territoriale pratese</b>	<a href="mailto:certificazionivaccini.prato@uslcentro.toscana.it">certificazionivaccini.prato@uslcentro.toscana.it</a>
<b>Area territoriale pistoiese</b>	<a href="mailto:certificazionivaccini.pistoia@uslcentro.toscana.it">certificazionivaccini.pistoia@uslcentro.toscana.it</a>
<b>Area territoriale empolese</b>	<a href="mailto:certificazionivaccini.empoli@uslcentro.toscana.it">certificazionivaccini.empoli@uslcentro.toscana.it</a>

## Per tutte le altre informazioni

E' a disposizione il numero: **840.003.003** da rete fissa e da cellulare **199.175.955** – **TASTO 5** dal lunedì al venerdì dalle ore 7.45 alle ore 14.30 il sabato dalle ore 7.45 alle ore 12.30

Tutte le autocertificazioni sono raccolte dalle Scuole/Nido che trasferiranno queste informazioni alla ASL con modalità e tempi che saranno presto comunicate.

**Per ogni dubbio e chiarimento** scrivere a: [vaccinazioni.scuole@uslcentro.toscana.it](mailto:vaccinazioni.scuole@uslcentro.toscana.it)  
Lasciando un nominativo + Numero di telefono fisso (meglio numero di telefono cellulare) e nei limiti del possibile vi richiamiamo.

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà\***  
**(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)  
residente a \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)  
telefono \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, **in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario**, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n. 119 del 31 luglio 2017, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

che \_\_\_\_\_  
(cognome e nome dell'alunno/a)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

(barrare la/e casella/e di interesse)

- 1-  ha già effettuato tutte le vaccinazioni obbligatorie
- 2-  è esonerato da uno o più obblighi vaccinali per avvenuta immunizzazione o per motivi di salute
- 3-  ha rinviato una o più vaccinazioni per motivi di salute
- 4-  ha già richiesto all'ASL di effettuare le vaccinazioni obbligatorie mancanti tramite :
  - raccomandata A.R.
  - telefono
  - email ordinaria
  - PEC
- 5-  si impegna a prendere immediatamente appuntamento con l'ASL (telefono, e.mail, PEC, raccomandata) per verificare la situazione vaccinale del minore in oggetto e provvedere a quanto sarà eventualmente necessario per la sua regolarizzazione

(luogo e data)

Il Dichiarante

Ai sensi dell'articolo 38, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'articolo 48 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n. 119 del 31 luglio 2017.

\* **VALIDA SINO AL 10.03.18**