

**OGGETTO: Modulo consenso campagna vaccinale anti-SARS-CoV-2/COVID-19.
Aggiornamento.**

Facendo seguito alla nota circolare prot. N° 12238-25/03/2021-DGPRE, si trasmette la versione aggiornata del modulo di consenso alla vaccinazione COVID-19 (Allegato 1), che sostituisce l'allegato 1 alla sopra citata circolare del 25 marzo u.s.

Rispetto alla precedente versione si chiarisce che, relativamente alla firma del consenso alla vaccinazione COVID-19, la presenza del secondo professionista sanitario non è indispensabile in caso di vaccinazione in ambulatorio o altro contesto ove operi un singolo medico, al domicilio della persona vaccinanda o in stato di criticità logistico-organizzative.

II DIRETTORE GENERALE

**f.to* Dott. Giovanni Rezza

Il Direttore dell'Ufficio 05
Dott. Francesco Maraglino

Referente/Responsabile del procedimento:
Dott. Andrea Siddu
a.siddu@sanita.it – 0659943779

**“firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi dell’art. 3, comma 2, del d. Lgs. N. 39/1993”*

