

SCHEDA INTERESSE AZIENDA

VACCINAZIONE anti SARS-CoV-2/COVID 19 per i lavoratori delle aziende bergamasche

CASO 1 – da compilare da Parte di **Aziende con numero inferiore a 100 lavoratori** e che aderiscono al piano vaccinale attraverso l'associazione di categoria nei punti vaccinali già esistenti nel **COMUNE DI BERGAMO**:

Il sottoscritto, NOME _____, COGNOME _____

In qualità di

- legale rappresentante
- Impresa individuale

Della ditta:,

con _____ sede _____ in _____ (COMUNE _____ –
INDIRIZZO): _____

sentito il proprio MEDICO COMPETENTE (NOME E COGNOME) _____ ed il Comitato istituito come prescritto dal Protocollo del 24 aprile 2020

RICHIESTE N. * DOSI DI VACCINO anti SARS-CoV-2/COVID 19 per i propri lavoratori che hanno confermato l'adesione in forma anonima

(* dato necessario per la compilazione dei Piani aziendali in forma aggregata e gestiti con il supporto dell'associazione di categoria)

CASO 2 – da compilare da parte di **Aziende con numero di lavoratori pari o maggiori a 100 che intendono attuare il piano aziendale per le vaccinazioni nei luoghi di lavoro**:

Il _____ sottoscritto, NOME _____,
COGNOME _____

In qualità di

- legale rappresentante
- _____

Della ditta:

sentito il proprio MEDICO COMPETENTE (NOME E COGNOME) _____ ed il Comitato istituito come prescritto dal Protocollo del 24 aprile 2020

RICHIESTE N. * DOSI DI VACCINO anti SARS-CoV-2/COVID 19 per i propri lavoratori che hanno confermato l'adesione in forma anonima

(* dato necessario per la compilazione dei Piani aziendali da presentare ad ATS BG).

SEDE AZIENDALE DOVE VERRÀ ATTIVATO IL PUNTO STRAORDINARIO DI VACCINAZIONE:

Via _____, n. _____

Paese _____, CAP _____

Provincia _____

L'azienda si avvale per il piano vaccinale del:

- Proprio Medico Competente, che ne ha dato la disponibilità e volontà
- Struttura Sanitaria Privata, individuata e convenzionata dall'Associazione di categoria

Presa visione dell'Allegato B – RICOGNIZIONE DEGLI ELEMENTI FONDAMENTALI PER PROCEDERE, IN SICUREZZA, ALLA VACCINAZIONE ANTI SARS-COV-2/COVID-19 NEI LUOGHI DI LAVORO

Aderente a:

CONFIMI APINDUSTRIA BERGAMO

C.F. 80023450168

Sede di Bergamo:

Via San Benedetto, 3 - 24122 Bergamo - Italia

T. +39 035 210151 - F. +39 035 223448

Sede di Bruxelles:

Place du Champ de Mars 1/3 - B1050 Bruxelles - Belgique

T. +32 2 5187633