

ADESIONE AL PIANO INTERAZIENDALE DI FEDERALBERGHI TOSCANA PER LA  
CAMPAGNA VACCINALE ANTI-SARS-COV-2/COVID-19 NEI LUOGHI DI LAVORO

(da compilare a cura dell'azienda)

Alla Federalberghi Toscana

Denominazione azienda	
Codice Ateco	
Legale Rappresentante	
Indirizzo azienda	
Recapito telefonico	
email	
Associazione di categoria	
Ragione sociale	
P.IVA/C.F	

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ (legale rappresentante) con la presente dichiara di :

- aderire al piano interaziendale che verrà presentato da Federalberghi Toscana per la vaccinazione anti-SARS-CoV-2/Covid-19 nei luoghi di lavoro
- aver rispettato, per gli aspetti di propria competenza, quanto previsto dalle "Indicazioni ad interim per la vaccinazione anti-SARS-CoV-2/Covid-19 nei luoghi di lavoro" dell'8 Aprile 2021, dalla Delibera di Giunta regionale n.500 del 10 Maggio 2021, dal decreto regionale n.8164 del 14 Maggio 2021 e relativi allegati
- richiedere un totale numero di vaccini pari a : \_\_\_\_\_
- sostenere il costo per la vaccinazione di € 20,00 a dipendente (il costo si intende per il ciclo vaccinale completo).
- autorizzare al trattamento dei dati personali secondo quanto stabilito nell'informativa ex art. 13 del REG (UE) 2016/679

Timbro e firma del Legale rappresentante

\_\_\_\_\_

Inoltre il presente modulo a [segreteria@federalberghi.toscana.it](mailto:segreteria@federalberghi.toscana.it) entro il 18 Giugno 2021 allegando copia del bonifico (in assenza del bonifico l'adesione non sarà considerata valida)

IBAN intestato a Federalberghi Toscana, Banca Intesa San Paolo, IT04D0306902901100000005062, indicando nella causale: "**Adesione campagna di vaccinazione - Piano Federalberghi**". Qualora non fosse stato raggiunto un piano di vaccinazione minimo di 1000 vaccini provvederemo al rimborso delle quote versate.