Il lavoratore dà conferma delle notizie fornite e dichiara di essere stato informato sul significato e sui risultati degli accertamenti effettuati nonché sui vantaggi e inconvenienti della vaccinazione e della non vaccinazione.

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 10 della legge 675/96 ("Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali"), e del D.Lgs. 69/2012, acconsente al trattamento dei propri dati personali, necessario per adempiere a specifici obblighi previsti in materia di igiene e prevenzione del lavoro e con finalità esclusivamente connesse alla tutela della salute del lavoratore sul luogo di lavoro e alla conseguente formulazione da parte del medico competente del giudizio d'idoneità alla mansione specifica, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'articolo 22 della legge citata, vale a dire "... i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute..."; acconsentendo così anche a che i dati scaturiti dagli esami e dalla visita medica eseguiti siano trattati in modo anonimo e collettivo a scopo scientifico al fine di una migliore valutazione dei rischi lavorativi. FIRMA DEL LAVORATORE