



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Il Direttore Sanitario  
Dott. Luigi D'Angola  
e-mail: [luigi.dangola@aspbasilicata.it](mailto:luigi.dangola@aspbasilicata.it)  
[direzione.sanitaria@aspbasilicata.it](mailto:direzione.sanitaria@aspbasilicata.it)  
[Tel:0971-310525/0971-310526](tel:0971-310525/0971-310526)  
FAX: 0971-310535  
Prot. n. 84404  
Del 26.08.2021

Agli Esercenti le Professioni Sanitarie  
Agli Operatori di Interesse Sanitario  
delle Strutture Sanitarie, Sociosanitarie e Socio-  
-Assistenziali Pubbliche e Private  
delle Farmacie, Parafarmacie e Studi Professionali

### **COMUNICAZIONE INDIRIZZATA ESCLUSIVAMENTE AI SOGGETTI NON VACCINATI**

**Oggetto: Richiesta produzione documentazione relativa alla vaccinazione anti Sars Cov2 in riferimento all'art.4 comma 5 del DECRETO-LEGGE 1 aprile 2021, n. 44**

In riferimento a quanto già riportato nella Nota Circolare Prot. n. 72989 del 19/07/2021 avente come oggetto "Completamento campagna vaccinale anti-COVID personale sanitario" e quindi, come previsto dall'art. 4 del [Decreto Legge n. 44 del 1° aprile 2021](#), "Misure urgenti per il contenimento dell'epidemia da COVID-19, in materia di vaccinazioni anti SARS-CoV-2, di giustizia e di concorsi pubblici", al fine di tutelare la salute pubblica e mantenere adeguate condizioni di sicurezza nell'erogazione delle prestazioni di cura e assistenza, **gli esercenti le professioni sanitarie e gli operatori di interesse sanitario** che svolgono la loro attività nella Ns Azienda Sanitaria Locale **sono obbligati a sottoporsi a vaccinazione gratuita per la prevenzione dell'infezione da SARS-CoV-2.**

Ricevuta la segnalazione di cui al comma 4 dell'Art. 4 del DECRETO-LEGGE 1 aprile 2021, n. 44 ("... la Regione o la provincia autonoma, nel rispetto delle disposizioni in materia di protezione dei dati personali, segnala immediatamente all'azienda sanitaria locale di residenza i nominativi dei soggetti che non risultano vaccinati), con la presente **si invitano** gli interessati a produrre, entro cinque giorni dalla ricezione della presente, la documentazione comprovante l'effettuazione della vaccinazione, l'omissione o il differimento della stessa ai sensi del comma 2, ovvero la presentazione della richiesta di vaccinazione o l'insussistenza dei presupposti per l'obbligo vaccinale di cui al comma 1 del suddetto D.L.

La predetta documentazione sarà trasmessa esclusivamente via mail ai seguenti indirizzi:

<b>Indirizzo mail di riferimento</b>	<b>Tipologia struttura</b>
<a href="mailto:obl.vax.struttpub@aspbasilicata.it">obl.vax.struttpub@aspbasilicata.it</a>	Strutture Sanitarie, Sociosanitarie e Socio--Assistenziali Pubbliche
<a href="mailto:obl.vax.struttpriv@aspbasilicata.it">obl.vax.struttpriv@aspbasilicata.it</a>	Strutture Sanitarie, Sociosanitarie e Socio--Assistenziali Private
<a href="mailto:obl.vax.farmparafarm@aspbasilicata.it">obl.vax.farmparafarm@aspbasilicata.it</a>	Farmacie e Parafarmacie
<a href="mailto:obl.vax.studiprof@aspbasilicata.it">obl.vax.studiprof@aspbasilicata.it</a>	Studi Professionali



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
BASILICATA  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

Il trattamento dei dati personali avverrà nel rispetto della vigente normativa in materia, consistente nel Regolamento UO 2016/69 (cd. GDPR), nel D.Lgs. 101/2018 (cd. Codice privacy) e nei Provvedimenti specifici adottati in materia dall'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali.

Distinti saluti.

Il Direttore Sanitario  
Responsabile Nucleo Operativo Vaccinale  
Dott. Luigi D'Angola