

Facsimile

Allegato 2

CERTIFICATO

Si certifica che il sig.nato ila.....
è in stato di immunità nei confronti di morbillo, varicella, rosolia, parotite ed epatite B,
valutato attraverso specifiche indagini sierologiche ed ha eseguito negli ultimi dodici mesi
lo screening antitubercolare con esito negativo per la malattia tubercolare attiva.

Data

Firma