

## Allegato 1: "Verbale di consegna"

Verbale consegna Vaccini anti SARS CoV-2

Il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_ : \_\_\_\_

i sottoscritti Tecnici della Prevenzione \_\_\_\_\_

in servizio presso il Dipartimento della Prevenzione dell'Azienda USL Toscana Centro, UFS di IPN e/o

UFS di SPV – SA in:

Via / Piazza \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

alla presenza di Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

hanno consegnato n. \_\_\_\_\_ flacone/i di dosi di vaccino Anti-Covid 19 alla temperatura

di \_\_\_\_\_°C – ricevuto/i dall'HUB/SPOKE di \_\_\_\_\_

e inserito/i in apparato frigorifero alla temperatura di \_\_\_\_\_°C.

Il Ricevente

Gli operatori

\_\_\_\_\_

Dipartimento della Prevenzione  
UFS Igiene Pubblica e Nutrizione  
Zona .....  
Via.....  
e-mail:.....  
PEC:.....