Allegato 2: "Modello Excel trasmissione dati"

NOME	COGNOME	CODICE FISCALE	NUMERO CELLULARE	DATA DI NASCITA	DATA PRIMA SOMMINISTRAZIONE	PREGGRESSO COVID: SOLO PRIMA DOSE (SI-NO)	PREFERENZA HUB PER SECONDA SOMMINISTRAZIONE (DA CONFERMARE DALL'SMS)	PREFERENZA ORARIA PER SECONDA DOSE (SOLO MATTINO, A 28 GIORNI DA CONFERMARE DALL'SMS)