

Mandato

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in Via/Piazza _____, c.f. _____

conferisco mandato all'Associazione dei consumatori CODICI – Centro per i Diritti del Cittadino, con sede legale in Roma, Viale Giuseppe Belluzzo 1, iscritta nel registro di cui all'art. 137 Codice del Consumo, nella persona del legale rappresentante, Avv. Ivano Giacomelli PEC avv.giacomelli@legalmail.it a rappresentarmi e difendermi dal medesimo Avv. Ivano Giacomelli (c.f. GCMVNI59L14H501K) e dall'Avv. Carmine Laurenzano (c.f. LRNCMN75H28H501Y) pec: carminelaurenzano@ordineavvocatiroma.org), **per l'annullamento**, della Ordinanza del Presidente della Regione Lazio 17 aprile 2020, n. Z00030 – *Ulteriori misure per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-2019. Ordinanza ai sensi dell'art. 32, comma 3, della legge 23 dicembre 1978, n. 833 in materia di igiene e sanità pubblica. Disposizioni in merito alla campagna di vaccinazione antinfluenzale e al programma di vaccinazione antipneumococcica per la stagione 2020-2021, nella parte in cui ordina, Obbligo di vaccinazione antinfluenzale per le seguenti categorie:*

a) Soggetti di età \geq 65 anni. L'obbligo decorre dal 15 settembre 2020, o dalla data di compimento dei 65 anni, se successiva, previa acquisizione della disponibilità dei vaccini, e deve essere adempiuto entro il 31 gennaio 2021, salvo proroghe dettate dai provvedimenti di attuazione in relazione alla curva epidemica.

b) Medici e personale sanitario, sociosanitario di assistenza, operatori di servizio di strutture di assistenza, anche se volontario

La mancata vaccinazione per le persone di cui alla lettera a), non giustificabile da ragioni di tipo medico, può comportare, a titolo di sanzione, l'impossibilità di prendere parte ad assembramenti presso centri sociali per anziani, case di riposo o altri luoghi di aggregazione che non consentono di garantire il distanziamento sociale.

La mancata vaccinazione per le persone di cui alla lettera b), non giustificabile da ragioni di tipo medico, comporta l'inidoneità temporanea a far data dal 1° febbraio 2021, allo svolgimento della mansione lavorativa, ai sensi dell'art. 41, comma 6 del d. lgs. 81/2008, nell'ambito della sorveglianza sanitaria da parte del medico competente di cui all'art. 279 e correlata alla rivalutazione del rischio biologico a cura del datore di lavoro, ai sensi degli artt. 271 e ss. del decreto citato.

- di ogni altro atto, conseguente, consequenziale e successivo;

Firma

p.a. Avv. Ivano Giacomelli – Avv. Carmine Laurenzano

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in Via/Piazza _____, c.f. _____
tel/cell _____, email _____

Con la presente conferisce mandato ad agire all'associazione CODICI e ai legali incaricati per promuovere l'**annullamento**, della Ordinanza del Presidente della Regione Lazio 17 aprile 2020, n. Z00030 – *Ulteriori misure per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-2019. Ordinanza ai sensi dell'art. 32, comma 3, della legge 23 dicembre 1978, n. 833 in materia di igiene e sanità pubblica. Disposizioni in merito alla campagna di vaccinazione antinfluenzale e al programma di vaccinazione antipneumococcica per la stagione 2020-2021.*

- **le eventuali spese legali liquidate sono di esclusiva competenza dell'associazione.**
- **€ 60 per tesseramento e spese legali da effettuare tramite bonifico alla banca UBI BANCA:**
causale: Nome Cognome tessera associativa
Intestato a: CODICI
IBAN : IT62T031110321000000003164
- **Allega in PDF**

copia versamento in favore dell'Associazione
copia documento di identità
mandato firmato (da inviare via PEC con firma certificata all'indirizzo o in originale)

L'indirizzo PEC a cui inviare il mandato è associazione.codici@cert-posta.it.

Luogo, data

Firma

