



# Certificazione verde COVID-19



## EU Digital COVID Certificate



Surname(s) and forename(s)

*Cognome e Nome*

**PALAZZETTI MATTIA**

Date of birth

*Data di nascita (aaaa-mm-gg)*

**1997-07-01**

[Dettagli](#)

[Salva](#)



Surname(s) and forename(s)

*Cognome e Nome*

**PALAZZETTI MATTIA**

Date of birth

*Data di nascita (aaaa-mm-gg)*

**1997-07-01**

Unique Certificate Identifier

*Identificativo univoco del certificato*

**01ITFBFC5B48394D4E9B8356B1C9C60A818**

**9#7**

[copia l'identificativo](#)

Dettagli

Salva





## Dati Vaccino

---

**Certificazione valida 270 giorni (9 mesi) dalla data dell'ultima somministrazione, salvo modifiche normative**

---

Malattia o agente bersaglio

**COVID-19**

Tipo di vaccino somministrato

**SARS-CoV-2 mRNA vaccine**

Denominazione del vaccino

**COVID-19 Vaccine Moderna**

Produttore o titolare dell'AIC del vaccino

**Moderna Biotech Spain S.L.**

Numero della dose effettuata / numero totale dosi previste

**3 / 3**

Data dell'ultima somministrazione

**04-01-2022**

Stato in cui è stata eseguita la vaccinazione

**Chiudi**

