



Istruzioni per piegare il foglio
Folding instructions

<https://reopen.europa.eu/it>

<https://reopen.europa.eu/en>

consultando il sito:

Questo certificato non è un documento di viaggio. Le evidenze scientifiche sulla vaccinazione, sui test e sulla guarigione da COVID-19 continuano ad evolversi, anche in considerazione delle nuove varianti del virus. Prima di viaggiare, controllate le misure di salute pubblica applicate nel luogo di destinazione e le relative restrizioni anche consultando il sito:
This certificate is not a travel document. The scientific evidence on COVID-19 vaccination, testing and recovery continues to evolve, also in view of new variants of concern of the virus. Before travelling, please check the applicable public health measures and related restrictions applied at the point of destination. Relevant information can be found here:

www.dgc.gov.it; www.salute.gov.it

Per ulteriori informazioni e informativa privacy:

App di verifica autenticità e validità in Italia:
Verifier APP in Italy: VerificaC19

Certificato rilasciato da: Ministero della salute, ITALIA.
Issued by: Ministry of health, ITALY.

INFORMAZIONI GENERALI



Certificazione verde COVID-19

EU Digital COVID Certificate



Cognome e Nome
Surname(s) and forename(s)
CASTIGNANI TOMMASO

Data di nascita
Date of birth(yyyy-mm-dd)
2008-10-02

Identificativo univoco del certificato
Unique Certificate identifier
01ITA8B2A28A72894EDD9CC82BE52E65DE98#6

Certificazione di vaccinazione Vaccination Certificate

Malattia o agente bersaglio
Disease or agent targeted
Covid-19

Tipo di vaccino somministrato
Vaccine/prophylaxis
SARS-CoV-2 mRNA vaccine

Denominazione del vaccino
Vaccine medicinal product
Cominaty

Produttore o titolare dell'AIC del vaccino
Vaccine marketing authorisation holder or manufacturer
Biontech Manufacturing GmbH

**Numero della dose
effettuata/numero totale dosi
previste**
Number in a series of
vaccinations/doses and the overall
2/2

Data dell'ultima somministrazione
Date of vaccination (yyyy-mm-dd)
2021-09-23

**Stato in cui è stata eseguita la
vaccinazione**
Member State of vaccination
IT

**Soggetto che ha rilasciato la
certificazione**
Certificate issuer
Ministero della salute

Certificazione valida 12 mesi dalla data dell'ultima somministrazione