

**TABELLA**  
**CONTENUTI ESSENZIALI DELLE CERTIFICAZIONI VERDI Covid-19 DI CUI**  
**ALL'ARTICOLO 1, COMMA 2**

**1. Certificazione verde Covid-19 di avvenuta vaccinazione:**

Cognome e nome

*name: surname(s) and forename(s);*

Data di nascita

*date of birth;*

Malattia o agente bersaglio: COVID 19

*disease or agent targeted: COVID-19;*

Tipo di Vaccino

*vaccine/prophylaxis;*

Prodotto medico vaccinale (codice AIC e denominazione del vaccino)

*vaccine medicinal product*

Produttore o titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio del vaccino

*vaccine marketing authorization holder or manufacturer;*

Numero della dose effettuata e numero totale di dosi previste per l'intestatario del certificato

*number in a series of vaccinations/doses and the overall number of doses in the series;*

Data dell'ultima somministrazione effettuata;

*date of vaccination, indicating the date of the latest dose received;*

Stato membro di vaccinazione

*Member State of vaccination;*

Struttura che detiene il certificato

*certificate issuer;*

Identificativo univoco del certificato

*a unique certificate identifier.*

**2. Certificazione verde Covid-19 di guarigione:**

Cognome e nome

*name: surname(s) and forename(s);*

Data di nascita

*date of birth;*

Malattia o agente bersaglio che ha colpito il cittadino: Covid-19

*disease or agent the citizen has recovered from: COVID-19*

Data del primo test positivo

*date of first positive test result;*

Stato membro in cui è stata certificata l'avvenuta guarigione

*Member State of test;*

Struttura che ha rilasciato il certificato

*certificate issuer;*

Validità del certificato dal .. al:

*certificate valid from...until;*

Identificativo univoco del certificato

*a unique certificate identifier.*

**3. Certificazione verde Covid-19 di *test* antigenico rapido o molecolare con esito negativo:**

Cognome e nome

*name: surname(s) and forename(s);*

Data di nascita

*date of birth;*

Malattia o agente bersaglio: COVID 19

*disease or agent targeted: COVID-19;*

Tipologia di test effettuato

*the type of test;*

Nome del test

*test name*

Produttore del test

*test manufacturer*

Data e orario della raccolta del campione del test

*date and time of the test sample collection;*

Data e orario del risultato del test

*date and time of the test result production*

Risultato del test

*result of the test;*

Centro o struttura in cui è stato effettuato il test

*testing center or facility;*

Stato membro in cui è effettuato il test

*Member State of test;*

Struttura che detiene il certificato

*certificate issuer;*

Identificativo univoco del certificato

*a unique certificate identifier.*