# Delega per la verifica delle certificazione Green Pass COVID-19

Il/la sottoscritto/a (cognome nome)

in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta (denominazione)

Codice Fiscale/Partita IVA per la sede ubicata nel Comune di Indirizzo

# DELEGA

il Sig./la Sig.ra (cognome nome)

nato/nata il / / a prov

Codice Fiscale

**alla verifica delle certificazioni verdi Covid-19 emesse dalla Piattaforma nazionale – DGC** di cui all’art.13 del DPCM del 17/06/2021, secondo le disposizioni di cui all’art.3 del Decreto Legge n.105 del 23/07/2021 e all’art. 3 del Decreto Legge n. 127 del 21 settembre 2021

Il/La Delegato/a dovrà:

* Procedere alla verifica del possesso della Certificazione Verde “Green Pass” di chi farà accesso nel nostro luogo di lavoro secondo le modalità operative definite ed illustrate e mediante l’applicazione “VerificaC19” scaricata su dispositivo mobile o altra apparecchiatura idonea.
* Qualora non sia persona di identità già nota e conosciuta in quanto, ad esempio, cliente abituale, accertarsi dell'identità dell'intestatario della Certificazione Verde “Green Pass” richiedendo l'esibizione di un documento di identità in corso di validità.
* Verificare la corrispondenza dei dati anagrafici del documento di identità con quelli visualizzati dall’Applicazione.

Luogo e Data , lì / /

Firma Delegante Firma Delegato/a