**DELEGA**

(verifica prescrizioni GREEN PASS)

Visto il D.L. 22 aprile 2021 n. 52, convertito e modificato dalla Legge 17 giugno 2021 n. 87

Visto il D.P.C.M. 17 giugno 2021

Vista la Circolare del Ministero della Salute del 28 giugno 2021 n 28862

Visto il D.L. 23 luglio 2021 n. 105, convertito e modificato dalla Legge 16 settembre 2021 n. 126

Visto il D.L 21 settembre 2021 n. 127

Il sottoscritto……………………………………………………nato a………………………………………………………....il…………………….

nella qualità di ………………………………………… della………………………………………………………………….……..………………..

avente sede legale in……………………………………………………………………………………………………………………….…..………..

per la propria unità produttiva sita in………………………………………………………………………………………….……..………….

**delega**

il Sig…………………………………………………………………nato a……………………………………………………………il……………………

già dipendente di questa……………………………………….., alla verifica del GREEN PASS per quanti accedono alle aree oggetto dell’attività, così come previsto dalle Disposizioni in vigore.

Istruzioni operative:

* Procedere alla verifica del possesso del Geen Pass attraverso richiesta e successiva esibizione del codice QR, utilizzando il dispositivo mobile………………………………………………………..…….su cui è stata preventivamente scaricata l’APP <<VerificaC19>>

*Nota*-La certificazione potrà essere esibita anche in formato cartaceo-

* Ove necessario, in caso di incongruità dei dati anagrafici contenuti nella certificazione, richiedere l’esibizione della Carta d’Identità, in corso di validità
* Si rammenta che l’attività di verifica non comporta, in alcun caso, la raccolta dei dati dell’intestatario, in qualunque forma
* Nel caso di rifiuto ad esibire la certificazione e/o il documento d’identità vietare all’interessato l’accesso ai luoghi e chiedere immediato supporto al datore di lavoro o ai responsabili incaricati
* Tenere sempre un comportamento decoroso, senza alterarsi, non riferire ad alta voce informazioni che riguardano le persone controllate
* Fare rispettare la distanza minima di 1 metro fra le persone oggetto del controllo e le altre in attesa
* È vietato cedere la delega o farsi sostituire da lavoratori che non sono formalmente incaricati al controllo Green Pass

Il soggetto dichiara di aver preso visione del “Manuale d’uso per verificatori VerifierApp – VerificaC19

Luogo e data……………………………………….

Firma del Lavoratore Firma del Datore di Lavoro

(timbro)

…………………………………………… ……………………………………………