**INCARICO CONTROLLO CERTIFICAZIONE VERDE COVID-19**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di datore di lavoro della ditta / ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ai sensi del Decreto-Legge 21 settembre 2021, n.127, “Misure urgenti per assicurare lo svolgimento in sicurezza del lavoro pubblico e privato mediante l'estensione dell'ambito applicativo della certificazione verde COVID-19 e il rafforzamento del sistema di screening”,

**DELEGA**

Il Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla **verifica delle certificazioni Verdi COVID-19**.

Il delegato:

* Deve procedere alla verifica del possesso della Certificazione verde, da parte dei lavoratori e delle figure equiparabili soggette al controllo, mediante l’applicazione “VerificaC19” scaricata su dispositivo mobile o altra apparecchiatura idonea, secondo le modalità operative definite;
* È autorizzato ad accertarsi dell’identità dello stesso richiedendo l’esibizione di documento d’identità in corso di validità e verificando la corrispondenza dei dati anagrafici del documento d’identità con quelli visualizzati dall’Applicazione;
* Non può in alcun caso raccogliere i dati dell’intestatario in qualunque forma, fotocopiando pass o documenti di identità o salvando file su supporti elettronici o facendoseli inviare digitalmente;

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Datore di lavoro Firma del delegato alla verifica

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_