

## NOMINA INCARICATO ALLA VERIFICA DELLA CERTIFICAZIONE VERDE COVID-19

Il sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il ...../...../.....,  
Titolare / legale rappresentante della .....  
con attività esercitata e/o svolta presso la sede di .....  
in qualità di Soggetto Delegante

### PREMESSO

- che ai sensi del DL 52/2021 come modificato dal DL 127/2021, è fatto obbligo di verifica del possesso della certificazione green pass per tutti i lavoratori del settore privato che accedano alla propria sede di lavoro;
- che la scrivente Ditta/Società, ottemperando a quanto previsto dall'art. 9-septies DL 52/2021 intende conferire formale delega alla verifica della Certificazione verde (c.d. Green Pass)

### INCARICA

il Sig./La Sig.ra ..... , alla verifica della Certificazione verde COVID-19 dei lavoratori e di tutti i soggetti che svolgono, a qualsiasi titolo, la propria attività lavorativa, di tirocinio o di formazione presso la sede di lavoro ubicata in .....  
L'incarico in questione comporterà:

- la verifica delle certificazioni verdi Covid-19 attraverso la lettura del QR-code, mediante utilizzo dell'applicazione "VerificaC19" (art.13, c. 1, DPCM 17 giugno 2021)
- il controllo del documento di identità dell'intestatario della Certificazione verde COVID-19 (art.13, c. 4, DPCM 17 giugno 2021), se necessario.

Al fine di gestire correttamente le procedure di verifica l'incaricato dovrà attenersi alle seguenti istruzioni:

- i controlli saranno effettuati esclusivamente utilizzando il dispositivo fornito dall'impresa e non è autorizzato alcun dispositivo personale;
- la presenza di una certificazione valida produrrà un simbolo grafico sul dispositivo (spunta verde/azzurra o simile) e i dati anagrafici dell'interessato: nome e cognome e data di nascita;
- è vietato raccogliere dati riferiti alla persona controllata, in special modo sanitari;
- è consentito chiedere un documento di identità al fine di verificare le generalità del portatore della certificazione qualora il verificatore ne ravvisasse la necessità;
- è consentito solo ed esclusivamente il controllo dell'autenticità e della validità della certificazione, conoscere le generalità dell'intestatario, senza richiedere, visionare né conservare alcuna informazione aggiuntiva;
- è vietato fare copie analogiche o digitali della certificazione verde e/o di documenti di identità né salvare file su supporti elettronici o su qualsiasi dispositivo;
- nel caso di rifiuto di esibire la certificazione e/o di esibire il documento di identità, di sospetta falsità o di invalidità della certificazione è fatto obbligo di contattare il responsabile del personale/titolare dell'azienda/il sig./la sig.ra..... per l'adozione delle misure previste;
- tenere un comportamento decoroso e rispettoso della riservatezza del controllo, evitando di diffondere, anche ad alta voce, informazioni a riguardo delle persone controllate;
- far rispettare una distanza adeguata tra le persone oggetto di controllo e le altre in attesa, nel rispetto delle norme previste dalle linee guida e dai protocolli anti contagio COVID-19 nonché delle disposizioni in materia di igiene e sicurezza sui luoghi di lavoro;
- è vietato cedere, anche temporaneamente, la delega o farsi sostituire senza preventiva autorizzazione del responsabile/titolare/ sig./sig.ra.....;
- in caso di dubbi rivolgersi a .....

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
Firma del delegante

Per espressa accettazione e per conoscenza delle funzioni e dei compiti connessi alla presente delega, qui accettata in data \_\_\_\_\_  
L'incaricato/a Sig./ra \_\_\_\_\_