REGISTRO AVVENUTO CONTROLLO CERTIFICAZIONE VERDE COVID-19

n.	Cognome e nome	Verifica Certificato	Data	Firma verificatore	note
		SI NO			
		SI NO			
		SI NO			
		SI NO			
		SI NO			
		SI NO			
		SI NO			
		SI NO			
		SI NO			
		SI NO			
		SI NO			
		SI NO			
		SI NO			
		SI NO			
		SI NO			