

Delega per incarico verifiche Certificazioni Verdi (Green Pass)

Il sottoscritto _____
Nome e cognome

datore di lavoro della ditta _____

DELEGA e AUTORIZZA

il sig. / la sig.ra. _____
Nome e cognome

_____ – _____
Luogo di nascita – data di nascita

all'effettuazione delle verifiche di possesso dei requisiti in materia di certificazioni verdi (Green pass). Per la verifica, dovrà essere utilizzata esclusivamente la app ufficiale rilasciata dal Ministero della Salute **VerificaC19** (e liberamente scaricabile sui diversi app store), che consente di ottemperare a quanto previsto dalla normativa, senza memorizzare o visualizzare dati sensibili. È possibile chiedere di esibire un documento di identità solo in caso di palese non corrispondenza con i dati indicati dalla app.

Luogo e data, _____

Il delegante

Il delegato (per accettazione)
