

**ATTO FORMALE
PER CONFERIMENTO INCARICO
DI VERIFICA DEI CERTIFICATI VERDI COVID-19
--- Green Pass ---**

Il/la sottoscritto/a nato/a a il
...../...../....., titolare dell'Azienda,
con sede operativa a

INCARICA

i soggetti elencati nella tabella sottostante (**Soggetti incaricati**) per la verifica delle Certificazioni verdi Covid-19 emesse dalla Piattaforma nazionale – DGC, meglio note come GREEN PASS

| Nominativo soggetto delegato | Data | Firma per accettazione |
|------------------------------|------|------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Il Soggetto incaricato:

- Deve procedere alla verifica del possesso della Certificazione verde da parte di chi intende accedere all'esercizio commerciale/pubblico esercizio/ufficio mediante l'applicazione "VerificaC19" scaricata su dispositivo mobile o altra apparecchiatura idonea;
- 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 facendosi inviare via email o whatsapp;
- Può richiedere l'intervento della forza pubblica nel caso in cui non venisse esibito il certificato verde covid-19 e/o su richiesta il documento d'identità e l'interessato non rispettasse l'intimazione all'allontanamento.

Firma del Titolare
