

DELEGA PER VERIFICA CERTIFICAZIONE VERDE COVID-19

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____ Documento di identità n. _____
rilasciato da _____ il _____,
in qualità di TITOLARE / PROPRIETARIO dell'attività di _____,
sita a _____, in via _____,
insegna _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____

alla verifica delle certificazioni verdi Covid-19 emesse dalla Piattaforma nazionale-DGC di cui all'art. 13 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 17/06/2021.

Compiti del Delegato:

- Verifica del possesso della Certificazione Verde da parte del partecipante mediante l'App "VerificaC19" scaricata su dispositivo mobile o altra apparecchiatura idonea;
- Accertamento dell'identità del partecipante mediante esibizione di documento di identità in corso di validità;
- Verifica della corrispondenza dei dati anagrafici del documento di identità con quelli visualizzati dall'App;
- Accertamento della corrispondenza delle persone presenti con quelle indicate nella lista dei partecipanti da redigere e conservare in base alle Linee Guida vigenti.

Luogo e Data _____

Firma Delegante

Firma Delegato
