

## DELEGA VERIFICA CERTIFICATO VERDE COVID19

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
t i t o l a r e  
dell'Azienda \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede operativa a \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_

### DELEGA

il \_\_\_\_\_ Sig./la \_\_\_\_\_ Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/  
nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ a verificare  
il possesso dei requisiti previsti dalle disposizioni normative vigenti in merito  
all'emergenza COVID-19.

In particolare, il soggetto delegato alla verifica, ai sensi della normativa vigente dovrà:

- scaricare l'applicazione "VerificaC19" su un dispositivo mobile.

Tale applicazione consente di verificare la validità delle certificazioni senza la necessità di avere una connessione internet (offline), garantendo inoltre l'assenza di informazioni personali memorizzate sul dispositivo;

- chiedere ai clienti per i quali sia richiesta la CERTIFICAZIONE VERDE COVID19 di mostrare il QR Code del proprio certificato, in formato digitale oppure cartaceo, ed esibire il proprio documento di riconoscimento;

- verificare la validità del certificato;

In data odierna al delegato sono state fornite dal datore di lavoro informazioni gestionali per la corretta supervisione dell'ingresso degli utenti accompagnata da un'attività di formazione a carattere pratico.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del Delegato

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma e timbro datore di lavoro

\_\_\_\_\_

