

## DELEGA PER VERIFICA CERTIFICAZIONI VERDI COVID-19

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Titolare/Legale rappresentante dell'Azienda \_\_\_\_\_

### DELEGA

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Assunto in qualità di \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_

alla verifica del *Green pass* degli utenti che accedono ai locali e/o delle eventuali certificazioni di esenzione, così come previsto dalle vigenti disposizioni di Legge.

#### Operazioni a carico del delegato:

- Procedere sempre alla verifica del possesso della certificazione attraverso l'applicazione "VerificaC19" scaricata su dispositivo mobile o altra apparecchiatura idonea;
- Verificare l'identità dell'utente richiedendo l'esibizione del documento di identità in corso di validità quando ritenuto opportuno e comunque in ogni caso in cui appaia manifesta l'incongruenza con i dati anagrafici contenuti nella certificazione.