

FACSIMILE DELEGA AL LAVORATORE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

residente in via _____ CAP _____ Città _____

Codice Fiscale _____

Titolare/Legale rappresentante dell'Azienda _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____

residente in via _____ CAP _____ Città _____

Codice Fiscale _____

Titolare di rapporto di lavoro autonomo/subordinato (selezionare la casistica corrispondente) con qualifica di _____ a far data dal _____

al controllo della certificazione verde degli utenti che accedono ai locali, come previsto dal Decreto-legge n. 105/2021 e dall'art. 13 del DPCM del 17 giugno 2021.

Operazioni a carico del delegato:

- verifica del possesso della certificazione mediante l'applicazione "VerificaC19" scaricata su dispositivo mobile o altra apparecchiatura idonea messe a disposizione dal datore di lavoro;
- verifica, in alternativa, della certificazione di esenzione dal green pass;
- verifica dell'identità dell'utente richiedendo, in caso di dubbi, l'esibizione di documento di identità in corso di validità.

Luogo e Data _____

Firma del Datore di lavoro

Firma del lavoratore
