**Delega per la verifica delle certificazioni verdi COVID-19**

Il / la sottoscritto / a ……………………………………………………………………………………………………… in qualità di datore di lavoro dell’ azienda …………………………………..in conformità a quanto previsto dal Decreto Legge 127 del 22 Settembre 2021 , delega il Sig. / la Sig.ra ……………………………………………………………………… nato / nata il………………………… a verificare che tutti i lavoratori che accedono presso l’ azienda……………………………… siano in possesso dei requisiti previsti dalle disposizioni normative vigenti.

In particolare, il soggetto delegato alla verifica, della Certificazione Verde Covid 19 secondo le modalità previste dal DPCM ai sensi del art 9 comma 10, 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;

- richiedere a tutti i lavoratori e collaboratori che accedono presso l’azienda di mostrare il QR Code del proprio certificato verde COVID-19, in formato digitale oppure cartaceo, ed esibire (eventualmente) il proprio documento di riconoscimento;

- verificare la validità del certificato;

- impedire l’accesso al personale con certificato non valido o privo dello stesso e consegnare la lettera di messa in assenza ingiustificata.

Luogo e Data

Firma del Datore di lavoro

delegante Firma del delegato per accettazione