

Lettera di incarico di verifica Green Pass

(Art. 3 c. 5 DL n. 127/2021)

Azienda	_____
Datore di lavoro	_____
RSPP	_____
MC	_____
RLS	_____

Il sottoscritto _____, Datore di Lavoro del _____

INCARICA

La Sig.ra/Il Sig. _____ quale **sogetto accertatore** alle verifiche cui all'Art. 3 c. 5 DL 21 Settembre 2021 n. 127 relative alla certificazione verde Covid-19 (Green pass), secondo la procedura seguente:

Luogo di controllo:	_____
Modalità:	A campione (mattino/pomeriggio)
Tipo di lettore	Sistema di lettura e validazione del Green pass fisso con app VerificaC19
Segnalazione sulla verifica	L'App VerificaC19 non memorizza i dati delle Certificazioni verdi COVID-19, quindi, in caso di smarrimento o furto non ci sono rischi associati per la privacy degli interessati le cui Certificazioni sono state sottoposte a verifica
Lettura dati	Il verificatore richiede la Certificazione al lavoratore, il quale deve mostrare il relativo QR Code (in formato digitale oppure cartaceo)
Esito lettura	Accesso al _____ solo se la verifica dall'App. è positiva

Luogo e data, _____

Il Datore di Lavoro

(_____)

L'incaricata/o

(per ricevuta ed accettazione)



Lettera di incarico di verifica Green Pass
(Art. 3 c. 5 DL n. 127/2021)

