

CONFERIMENTO DI DELEGA
PER LA VERIFICA DEI CERTIFICATI VERDI COVID-19
--- Green Pass ---

Il/La sottoscritto/a, nato/a
a il/...../....., Titolare e/o Gestore e/o Responsabile
dell'attività,
esercitata e/o svolta presso la sede di,
in qualità di **Soggetto delegante**

DELEGA

il/i soggetto/i elencato/i nello spazio sottostante (**Soggetti delegati**) per la verifica delle
Certificazioni verdi Covid-19, o GREEN PASS, come previsto dall'art. 3, comma 5, del Decreto
Legge 21 settembre 2021 n.127.

Tutti i soggetti (soggetto delegante e soggetto/i delegato/i) si impegnano al rispetto integrale del
Regolamento Privacy GDPR 2016/679, con divieto di divulgare, conservare ed utilizzare in alcun
modo i dati delle persone che saranno soggette a verifica.

Il Titolare / Gestore / Responsabile

.....

Il/i delegato/i:

- deve procedere alla verifica del possesso della Certificazione verde da parte di chi
intende accedere nei luoghi di lavoro;
- è autorizzato ad accertarsi dell'identità dello stesso richiedendo l'esibizione di un
documento di identità in corso di validità e verificando la corrispondenza dei dati
anagrafici del documento di identità con quelli visualizzati dall'applicazione;
- non può in nessun caso raccogliere i dati dell'intestatario in qualunque forma,
fotocopiando pass o documenti di identità o salvando file su supporti elettronici o
mediante l'invio attraverso e-mail o altre forme di comunicazione.

Per espressa accettazione e per conoscenza delle funzioni e dei compiti connessi alla presente
delega, qui sottoscrive:

.....
(nominativo soggetto delegato) (data) (firma)

.....
(nominativo soggetto delegato) (data) (firma)

.....
(nominativo soggetto delegato) (data) (firma)

Luogo, data

Si allega fotocopia del documento di identità del delegante e del/i delegato/i