

INCARICO PER VERIFICA CERTIFICAZIONE VERDE COVID-19 (cd. Green Pass)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ C.F. _____ in qualità di titolare/rappresentante legale dell'azienda _____ con sede in _____ Via _____ in relazione a quanto previsto dal D. L. 23 Luglio 2021, N. 105, recante " Misure urgenti per fronteggiare l'emergenza epidemiologica da Covid-19 e per l'esercizio in sicurezza di attività sociali ed economiche" nell'ambito delle attribuzioni, dei compiti e delle mansioni di sua competenza

INCARICA

Il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____ codice fiscale _____

Il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____ codice fiscale _____

quali preposti al controllo della "Certificazione Verde Covid-19" secondo le modalità previste dal DPCM 17 giugno 2021 art. 13, come espressamente richiamato dal D.L. N. 105 del 23 Luglio 2021.

Compiti dell'incaricato:

- Effettuazione della verifica della validità della Certificazione Verde attraverso la scansione del codice QR-Code ivi contenuto, utilizzando un dispositivo mobile o altra apparecchiatura idonea dotata di App "VerficaC19".
L'incaricato alla verifica deve limitarsi esclusivamente al controllo dell'autenticità, validità e integrità della certificazione medesima;
- Possibilità di procedere ad accertare l'identità della persona mediante esibizione di documento di identità in corso di validità, qualora sussistano dubbi (DPCM 17 Giugno 2021 art. 13 – comma 4).

Informativa sul trattamento dei dati

Il soggetto incaricato riveste a tutti gli effetti il ruolo di autorizzato al trattamento dei dati e si impegna al rispetto integrale delle istruzioni preventivamente fornite (art. 29 del GDPR 679/16) in materia di Privacy secondo quanto disposto dalla policy aziendale. Il controllo verrà fatto esclusivamente in riferimento ai dati pertinenti e non eccedenti lo scopo per il quale vengono verificati, per nessun motivo il personale addetto al controllo potrà visionare i dati particolari contenuti nella certificazione verde. Nello specifico al soggetto incaricato è fatto divieto di visionare, divulgare, conservare ed utilizzare in alcun modo i dati particolari contenuti nelle Certificazioni Verdi Covid-19 delle persone che saranno soggette a verifica.

Luogo e data _____, lì _____

Timbro e firma titolare/rappresentante legale
(_____)

firma _____

Firma dell'incaricato per accettazione
(_____)

firma _____

Firma dell'incaricato per accettazione
(_____)

firma _____

Allegato: documento di identità del soggetto delegante e del soggetto delegato