

Delega per la verifica delle certificazione Green Pass COVID-19

Il/la sottoscritto/a (cognome nome) _____

in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta (denominazione)

Codice Fiscale/Partita IVA _____

per la sede ubicata nel Comune di _____

Indirizzo _____

DELEGA

il Sig./la Sig.ra (cognome nome) _____

nato/nata il ____/____/____ a _____ prov _____

Codice Fiscale _____

alla verifica delle certificazioni verdi Covid-19 emesse dalla Piattaforma nazionale – DGC di cui all'art.13 del DPCM del 17/06/2021, secondo le disposizioni di cui all'art.3 del Decreto Legge n.105 del 23/07/2021

Il/La Delegato/a dovrà:

- Procedere alla verifica del possesso della Certificazione Verde "Green Pass" valida da parte del cliente obbligato (consumazione al tavolo, all'interno dei locali) mediante l'applicazione "VerificaC19" scaricata su dispositivo mobile o altra apparecchiatura idonea.
- Verificare la corrispondenza dei dati anagrafici del documento di identità con quelli visualizzati dall'Applicazione qualora ravvisi un abuso o elusione delle norme, come, ad esempio, quando appaia manifesta l'incongruenza con i dati anagrafici contenuti nella certificazione verde; negli altri casi la possibilità di accertare l'identità dei soggetti che esibiscono una certificazione valida andrà valutata con il titolare/delegante.

Luogo e Data _____, li ____/____/____

Firma Delegante

Firma Delegato/a
