

DELEGA AL CONTROLLO DEL GREEN PASS

Il/La sottoscritto/a
nato/a il
residente in via
CAP Città Prov.
Titolare/Legale rappresentante dell'Azienda.....
con sede in

DELEGA

Nella tabella sottostante, il/i soggetto/i che effettueranno la verifica delle certificazioni verdi (Green Pass) per l'accesso al luogo di lavoro ai sensi del Decreto-legge 21/9/21 n. 127, con le modalità indicate nel DPCM 17 giugno 2021 art. 13 – comma 1.

	NOMINATIVO SOGGETTO DELEGATO	DATA	FIRMA PER ACCETTAZIONE
1)	_____	___/___/___	_____
2)	_____	___/___/___	_____
3)	_____	___/___/___	_____
4)	_____	___/___/___	_____

Il delegato dovrà attenersi alle istruzioni della suddetta "PROCEDURA PER LA VERIFICA DEL POSSESSO DEL GREEN PASS PER ACCEDERE AI LUOGHI DI LAVORO" su cui è stato informato e formato e di cui riceve copia".

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.

Luogo _____ li ___/___/_____

Il Delegante / Datore di lavoro
