



CONFCOMMERCIO
IMPRESE PER L'ITALIA
REGIONE VALLE D'AOSTA

**DELEGA PER LA VERIFICA DELLE "CERTIFICAZIONI VERDI COVID-19" EX ART. 9-SEPTIES COMMII 4 E
5 DEL D.L. N. 52/2021, CONV. CON MODIFICAZIONI, DALLA L. N. 87/2021
(SECONDO LE MODALITÀ DI CUI AL DPCM 17.06.2021)**

Il/La sottoscritto/a _____ titolare del Pubblico
Esercizio/datore di lavoro _____

DELEGA

il Sig./la Sig.ra _____ nato/nata a _____

il _____ a verificare dalla data _____ alla data _____

che i soggetti di cui ai commi 1 e 2 dell'art. 9-septies del D.L. n. 52/2021, conv. con modificazioni, dalla L. n. 87/2021, che svolgono, a qualsiasi titolo, attività lavorativa o di formazione (anche sulla base di contratti esterni), presso i locali aziendali, siano muniti di una delle "certificazioni verdi COVID- 19" di cui all'art. 9, comma 2, del provvedimento sopra citato, salvo il caso di soggetti esenti dalla campagna vaccinale sulla base di idonea certificazione medica.

Le verifiche saranno svolte a campione, e ove possibile, al momento dell'accesso ai luoghi di lavoro

Il soggetto delegato alla verifica è preposto a:

- accertare la validità delle certificazioni verdi COVID-19 tramite la lettura del codice a barre bidimensionale (QR Code) in formato cartaceo o digitale utilizzando esclusivamente l'applicazione mobile "Verifica C19";
- chiedere all'interessato di mostrare il QR code presente nel proprio certificato e inquadrarlo attraverso l'App "Verifica C19" che consente, anche senza una connessione internet (offline), di controllare l'autenticità, la validità e l'integrità della certificazione;
- poter chiedere all'interessato, laddove l'App mostri graficamente l'effettiva validità della certificazione, di esibire un valido documento di riconoscimento;
- garantire di non memorizzare, conservare o raccogliere, in qualsiasi forma, i dati personali nel rispetto di quanto previsto all'art. 13 comma 5 del DPCM del 17 giugno 2021.

Luogo _____ data _____

Firma del delegante _____

Firma del delegato per accettazione _____