

## NOME AZIENDA – INDIRIZZO

### INFORMATIVA AL DELEGATO ALLA EFFETTUAZIONE DELLE VERIFICHE DELLE CERTIFICAZIONI VERDI COVID-19

Al Signor (**NOME DEL DELEGATO**)

#### PREMESSO CHE

- ai sensi del DPCM 17 giugno 2021, art. 13 e del D.L. 21 settembre 2021, n. 127, art.3, con riferimento all'ambito lavorativo privato, è fatto obbligo di verifica della Certificazione Verde Covid-19 *Green Pass* dei lavoratori a chiunque svolge un'attività lavorativa nel settore privato e anche a tutti i soggetti che svolgono, a qualsiasi titolo, la propria attività lavorativa o di formazione o di volontariato" e che, per svolgere dette attività, accedano a un luogo di lavoro, anche sulla base di contratti esterni".

- lei è stato/a individuato/a quale Incaricato al Controllo e, quindi, alla effettuazione delle verifiche con atto formale di designazione e delega del 10 ottobre 2021, nella sede indicata nel medesimo atto. Allo scopo di fornirle le necessarie istruzioni sull'esercizio delle attività di verifica

#### SI COMUNICANO LE SEGUENTI ISTRUZIONI:

Il datore di lavoro metterà a sua disposizione un dispositivo necessario per lo svolgimento dell'incarico assegnato qualora lei non sia in possesso di dispositivo privato per lo svolgimento dell'attività di verifica.

Lo svolgimento dell'attività di controllo dovrà essere effettuato tramite applicazione *software* che garantisce l'assenza di informazioni personali memorizzate sul dispositivo, nello specifico l'applicazione è denominata "VerificaC19".

#### LA MODALITÀ OPERATIVA SARÀ LA SEGUENTE:

- Lei potrà effettuare la verifica sia al 100% degli interessati in forma continuativa, che a campione, garantendo tuttavia il controllo di almeno il 50% degli interessati (adottando criteri non sistematici o comunque criteri non ricorrenti con continuità sistematica, per evitare possibili elusioni calcolate) prioritariamente al momento dell'ingresso, o anche a campione, in un momento successivo all'ingresso, richiedendo all'interessato il QR Code (digitale o cartaceo) del proprio Certificato Verde (*Green Pass*).
- Quindi attraverso l'APP "VerificaC19" leggere il QR Code, l'APP le mostrerà le una delle seguenti informazioni:

#### CERTIFICATO VALIDO (SPUNTA VERDE)

- **Validità** della certificazione verde (*Green Pass*)
- **Nome cognome e data di nascita** dell'intestatario
- Per accertare l'identità dell'interessato, se non personalmente conosciuto, lei potrà richiedere un documento di identità in corso di validità e accertare così la corrispondenza dei dati. Solo in questo caso potrà consentire l'accesso all'interessato;

## NOME AZIENDA – INDIRIZZO

### INFORMATIVA AL DELEGATO ALLA EFFETTUAZIONE DELLE VERIFICHE DELLE CERTIFICAZIONI VERDI COVID-19

#### CERTIFICATO NON VALIDO (SPUNTA ROSSA) O NON CORRETTO

- Non sarà consentito l'accesso all'interessato qualora l'applicazione darà esito negativo per la verifica della validità del certificato verde presentato o anche qualora l'interessato non esibisca il certificato verde (Green Pass).
- Non consentirà l'accesso all'interessato che presenti Certificazione Verde (Green Pass) con dati anagrafici differenti da quelli indicati nel documento di identità.
- **OBBLIGO DI COMUNICAZIONE al datore di lavoro** dell'esito negativo della verifica della certificazione verde.

#### PERSONE ESENTI DA CERTIFICATO

Sarà consentito l'accesso ai luoghi di lavoro all'interessato che seppur sprovvisto di Certificazione Verde (*Green Pass*), è **in possesso di certificazione medica di esonero dalla campagna vaccinale** per Covid-19 conforme alle indicazioni del Ministero della Salute per gli esonerati dalla vaccinazione (art.1, comma 3, e art. 3, comma 3, del decreto-legge n. 127/2021). In particolare, nella certificazione di esenzione saranno presenti le seguenti informazioni:

- i dati identificativi del soggetto interessato (nome, cognome, data di nascita);
- la dicitura: “soggetto esente alla vaccinazione anti SARS-CoV-2. Certificazione valida per consentire l'accesso ai servizi e attività di cui al comma 1, art. 3 del decreto-legge n. 105/2021;
- la data di fine di validità della certificazione, utilizzando la seguente dicitura “certificazione valida fino al \_\_\_\_\_”;
- Dati relativi al Servizio vaccinale della Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale in cui opera come vaccinatore Covid-19 (denominazione del Servizio – Regione);
- Timbro e firma del medico certificatore (anche digitale);
- Numero di iscrizione all'ordine o codice fiscale del medico certificatore.

#### ALL'INCARICATO E' FATTO DIVIETO DI

**effettuare:** fotografie

**effettuare:** copie cartacee o digitali di documenti di identità o Certificazioni Verdi (*Green Pass*)

**conservare** alcuna informazione relativamente alle attività di verifica delle certificazioni Verdi.

**cedere** l'incarico se non autorizzato dal datore di lavoro.

- **dovrà avvertire** il datore di lavoro qualora riscontri situazioni non previste dalla presente procedura.

Lei procederà, se fornito dal datore di lavoro di dispositivo idoneo allo screening della temperatura corporea, ad accertare che questa sia inferiore a 37,5° C, prima di consentire l'ingresso.

Con la firma in calce al presente documento, dichiara di aver ricevuto copia e preso visione delle procedure di controllo presenti in azienda.

**LUOGO E DATA**

**Il Datore di lavoro**

**Firma del soggetto incaricato per accettazione**