

DELEGA ALLA VERIFICA DELLE CERTIFICAZIONI VERDI COVID-19

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____

all'attività di verifica delle certificazioni verdi Covid-19 emesse dalla Piattaforma nazionale – DGC dei cui
all'art. 13 del DPCM del 17/06/2021.

Il delegato dovrà:

- Procedere alla verifica del possesso della Certificazione Verde da parte del partecipante, mediante l'applicazione "VerificaC19" scaricata su idoneo dispositivo;
- Accertarsi dell'identità del partecipante richiedendo l'esibizione di documento di identità in corso di validità;
- Verificare la corrispondenza dei dati anagrafici del documento di identità con quelli visualizzati dall'App.

Luogo e Data _____

Firma Delegante

Firma Delegato
