**Premessa**

A 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 (di seguito Lavoratore) .

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Datore di Lavoro del XXXXXX (Nome Studio Medico – Ambulatorio)

**D E L E G A**

NOMINATIVO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ alla verifica delle Certificazioni verdi Covid – 19 emesse dalla Piattaforma nazionale – DGC di cui all’Art. 13 del DPCM del 17 Giugno 2021.

Il Delegato avrà il compito di:

1. procedere alla verifica del possesso e della validità della Certificazione Verde da parte del lavoratore mediante l’applicazione “VerificaC19” scaricata su dispositivo mobile o altra apparecchiatura idonea;
2. chiedere l’esibizione del documento d’identità in caso di soggetto non personalmente conosciuto o in caso di dubbio in ordine all’identità del lavoratore controllato rispetto ai dati anagrafici (sesso, nome, cognome e data di nascita) visualizzati sul green pass.

Tutti i soggetti (delegante e delegato), si impegnano al rispetto in modo completo della Privacy in base al GDPR Reg. Ce 2016/679.

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**ISTRUZIONI OPERATIVE**

**MODALITA’ OPERATIVE:**

La verifica quotidiana potrà essere eseguita:

* Prima dell’accesso al luogo di lavoro
* Dopo l’accesso al luogo di lavoro

 **STRUMENTO:** Lo svolgimento dell’attività di controllo verrà eseguito tramite applicazione software nazionale “ VerificaC19”

 L’APP “VerificaC19”\* mostrerà una delle seguenti informazioni:

**CERTIFICATO VALIDO:** **consente l’accesso al luogo di lavoro o la permanenza nel luogo di lavoro**

* Validità della certificazione verde (Green Pass)
* Nome cognome e data di nascita dell’intestatario

**CERTIFICATO NON VALIDO O CON DATI DIVERSI DA QUELLI DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ:** **non consente** l’accesso al luogo di lavoro o la permanenza nel luogo di lavoro

* Non può essere consentito l’accesso del lavoratore qualora l’applicazione darà esito negativo per la verifica della validità del certificato verde presentato o qualora il lavoratore non esibisca il certificato verde (Green Pass).
* Non può essere consentito l’accesso del lavoratore qualora la Certificazione Verde (Green Pass) riporti dati anagrafici differenti da quelli indicati nel documento di identità.

**Si dovrà procedere alla comunicazione al datore di lavoro l’esito negativo della verifica e l’allontanamento del lavoratore dal luogo di lavoro.**

## ASSENZA DI GREEN PASS PER GLI ESENTATI:

L’incaricato dovrà consentire 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.*

## OBBLIGHI E DIVIETI PER L’INCARICATO:

## Non effettuare fotografie

## Non effettuare copie cartacee o digitali di documenti di identità o Certificazioni Verdi (Green Pass)

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

## Non cedere l’incarico se non autorizzato dal datore di lavoro.

## Avvertire il datore di lavoro qualora riscontri situazioni non previste dalla presente procedura.

\*\*\*\*\*\*\*

Quale delegato del datore di lavoro, il sottoscritto dichiara di aver ricevuto copia e preso visione delle procedure di controllo trasmesse via email.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2021

Firma del Datore di lavoro Firma del soggetto incaricato per accettazione