**Delega per la verifica delle certificazioni verdi COVID-19 ai sensi del D.L. n.105 del 23 luglio 2021 e DPCM 17 giugno 2021**

Il / la sottoscritto / a ..............................................................................................................................

titolare della struttura ricettiva / del pubblico esercizio (timbro)

...................................................................................................................................................

**DELEGA**

il Sig. / la Sig.ra .........................................................................................................................

nato / nata il .............................................................................................................................

a verificare che i clienti obbligati siano in possesso dei requisiti previsti dalle disposizioni normative vigenti. (c.d. “Green Pass”).

In particolare, il soggetto delegato alla verifica, dovrà:

- scaricare l’applicazione “VerificaC19” su un dispositivo mobile. Tale applicazione consente di verificare la validità delle certificazioni senza la necessità di avere una connessione internet (offline), garantendo inoltre l'assenza di informazioni personali memorizzate sul dispositivo;

- verificare la validità del certificato e la corrispondenza dei dati anagrafici presenti nel documento con quelli visualizzati dall'applicazione.

Si precisa che l’attività di verifica non comporta, in alcun caso, la raccolta dei dati dell’interessato. L’oggetto dell’attività di verifica è solo ed esclusivamente il controllo dell’autenticità e validità della certificazione, conoscendo esclusivamente le generalità dell’intestatario senza raccogliere, conservare o divulgare alcuna informazione.

Luogo, data …………………………..

Timbro e firma del delegante...................................................................................................

Firma del delegato per accettazione .......................................................................................