

**ATTO FORMALE  
PER CONFERIMENTO INCARICO  
DI VERIFICA DEI CERTIFICATI VERDI COVID-19  
--- Green Pass ---**

Il sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
..... il ...../...../....., Datore di lavoro dell'Azienda .....  
....., esercitata e/o svolta presso la sede di .....

**INCARICA**

i soggetti elencati nella tabella sottostante (**Soggetti incaricati**) per la verifica delle Certificazioni verdi Covid-19 emesse dalla Piattaforma nazionale – DGC dei cui all'art. 13 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 17/06/2021 e s.m.i., meglio note come GREEN PASS.

Il soggetto incaricato si impegna al rispetto integrale delle istruzioni preventivamente fornite in merito, comprese quelle relative al rispetto integrale del Regolamento UE 2016/679 - GDPR, con divieto di divulgare, conservare ed utilizzare in alcun modo i dati delle persone che saranno soggette a verifica.

Il Datore di lavoro

.....

Per espressa accettazione e per conoscenza degli obblighi, compiti e funzioni connessi al presente incarico, qui accettato.

Nominativo soggetto delegato	Data	Firma per accettazione