

Lettera di incarico per la verifica dei *Green Pass* (art. 1, co. 5 e art. 3, co. 5, D.L. 127/2021)

Il sottoscritto _____ in qualità di Datore di Lavoro

Ditta/Studio/Organizzazione di lavoro _____

INCARICA

Il/La Sig./Sig.ra _____ quale **soggetto incaricato** dell'accertamento delle violazioni degli obblighi di cui al D.L 127/2021 in tema di "Green Pass". La verifica dovrà avvenire con l'utilizzo dell'App "VerificaC19"

Luoghi di controllo:	(ingresso, reparto, altro...)
Modalità:	<input type="checkbox"/> A campione (almeno metà dei dipendenti) accessi (N.B. ruotando di giorno in giorno) <input type="checkbox"/> 100% degli accessi quotidiani
Strumentazione:	<input type="checkbox"/> Cellulare aziendale – Non personale <input type="checkbox"/> Cellulare personale – firma consenso <input type="checkbox"/> <i>Green Pass Self Desk (Totem posizionato in loco)</i>
Privacy:	L'App VerificaC19 non memorizza i dati delle certificazioni
Lettura Dati:	Il verificatore richiede il <i>Green Pass</i> al lavoratore, il quale deve mostrare il QR Code (cartaceo o digitale). NON E' POSSIBILE TRATTENERE COPIA DEI GREEN PASS
Esito Lettura:	Schermata verde → la certificazione è valida per l'Italia e l'Europa. Pertanto il <i>green pass</i> è valido per entrare. Schermata azzurra → la certificazione è valida solo in Italia, è comunque valido l'accesso Schermata rossa → la certificazione non è valida o è scaduta, si può verificare un errore di lettura (in quel caso riprovare migliorando l'illuminazione o l'inquadratura). Se il messaggio persiste il codice è da considerare nullo. IMPEDIRE L'ACCESSO.

L'incarico non può essere rifiutato, rientrando la scelta nel potere organizzativo e direttivo del datore di lavoro.

Si rammenta che la normativa in questione sul *Green Pass* prevede sanzioni amministrative in caso di violazione.

E' obbligo di tutti i soggetti accedere solo in possesso di Green Pass. Qualora il verificatore non dovesse procedere con diligenza all'incarico è possibile di sanzioni disciplinari salvo eventuale rivalsa ove di diritto.

Addì, _____

Firma Datore di Lavoro

Firma Verificatore incaricato