

ALLEGATO A

Lettera di incarico verifica Green pass Art. 1 c 5 / Art. 3 c. 5 del D.L n. 127/2021 (*)

Il sottoscritto _____ in qualità di Sindaco pro tempore di COMUNE DI MILLESIMO

INCARICA

Il Sig..... quale **Soggetto accertatore** alle verifiche cui all'Art. 1 comma 5 o Art. 3 c. 5 Decreto-Legge 21 Settembre 2021 n. 127 relative alla certificazione verde Covid-19 (Greenpass), secondo la procedura seguente (compilare con le crocette adeguate caso per caso):

Luogo di controllo:	Ingresso 1 (descrizione): all'ingresso del Comune, accanto alla timbratrice Ingresso 2 (descrizione): all'accesso al singolo ufficio comunale
Modalità (scegliere le modalità utilizzate):	100% della popolazione lavorativa e dei soggetti tenuti all'obbligo del green pass di cui al D.L. 127/2021, almeno una volta alla settimana
Momento del controllo:	<input checked="" type="checkbox"/> Ingresso attività <input checked="" type="checkbox"/> durante la giornata lavorativa nelle prime ore del servizio
Tipo di lettore:	<input checked="" type="checkbox"/> smartphone/tablet con app VerificaC19
	2. Annotazione nel registro allegato
Segnalazione sulla verifica:	Segnalare che l'App VerificaC19 non memorizza i dati delle Certificazioni verdi COVID-19, quindi, in caso di smarrimento o furto non ci sono rischi associati per la privacy degli interessati le cui Certificazioni sono state sottoposte a verifica.
Letture dati:	Il verificatore richiede la Certificazione al lavoratore e al soggetto tenuto all'obbligo ai sensi del D.L. n. 127/2021 il quale deve mostrare il relativo QR Code (in formato digitale oppure cartaceo). Il verificatore può altresì verificare che i suddetti soggetti siano in possesso della ricevuta cartacea rilasciata dal lettore automatico fisso
Esito lettura:	Accesso se verifica accertata dall'App. Impedire l'accesso se verifica non accertata dall'App.
Conservazione registro letture:	<input checked="" type="checkbox"/> Consegna e archiviazione del registro giornalmente al DDL <input type="checkbox"/> Memorizzazione del lettore <input type="checkbox"/> Archiviazione stampe lettore <input type="checkbox"/> Registrazione della verifica al sistema IT/altro (wifi, 4G, rete ET) <input type="checkbox"/> Altro:
Luogo:	
Data:	
Firma soggetto verificatore:	
Firma Datore di lavoro:	

(*) Modello elaborato in assenza di disposizioni normative specifiche in merito, elaborato conforme alle disposizioni del Decreto- Legge 21 Settembre 2021 n. 127, di cui Art. 1 c. 5 e Art. 3 c. 5.

IL DATORE DI LAVORO