

**CONFERIMENTO DI DELEGA
PER LA VERIFICA DEI CERTIFICATI VERDI COVID-19
--- Green Pass ---**

Il sottoscritto/a nato/a a
..... il/...../....., in qualità di Datore di Lavoro dell'attività
....., esercitata e/o
svolta presso la sede di, in qualità di

Soggetto Delegante

DELEGA

i soggetti elencati nella tabella sottostante (**Soggetti delegati**) per la verifica delle Certificazioni verdi Covid-19 della clientela/utenza 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.

Tutti i soggetti (soggetto delegante e soggetto/i delegato/i), si impegnano al rispetto integrale del Regolamento Privacy GDPR 2016/679, con divieto di divulgare, conservare ed utilizzare in alcun modo i dati delle persone che saranno soggette a verifica.

Il Titolare / Gestore / Responsabile

.....

Per espressa accettazione e per conoscenza delle funzioni e dei compiti connessi alla presente delega, qui accettata.

Nominativo soggetto delegato	Data	Firma per accettazione