LETTERA DI INCARICO

La _____, in persona del suo legale rappresentante sotto specificato, Titolare del trattamento dei dati personali;

VISTO

l'Art. 3 del D.L. 21 Settembre 2021, n. 127, recante "*Misure urgenti per assicurare lo svolgimento in sicurezza del lavoro pubblico e privato mediante l'estensione dell'ambito applicativo della certificazione verde COVID-19 e il rafforzamento del sistema di screening*"

DESIGNA

il Sig/La Sig.ra _____, quale soggetto incaricato dell'accertamento delle violazioni degli obblighi di cui ai commi 1 e 2n dell'art. 3 del D.L. n. 127/2021 (controllo delle Certificazioni Verdi COVID-19, c.d. *Green pass*).

Tale incarico comporterà l'assolvimento dei seguenti adempimenti[1]:

- verifica del Green pass, preferibilmente prima dell'accesso al luogo di lavoro/cantiere/mezzo aziendale (ove previsto), contestualmente alla misurazione della temperatura corporea, effettuando la lettura del QR-code mediante l'Applicazione "Verifica C-19"[2];

- verifica del Green pass preferibilmente con dispositivo mobile messo a disposizione dal datore di lavoro[3];

- controllo del documento di identità dell'intestatario del Green pass, nel caso se ne ravvisasse la necessità.

[1] Dal 15 ottobre al 31 dicembre 2021 (termine di cessazione dello stato di emergenza)

[2] Indicate nel DPCM 17.06.2021 adottato ai sensi dell'art. 9, comma 10 del D.L. n. 52/2021

[3] *Punto da personalizzare*

Ai fini della corretta gestione dei dati e in conformità con quanto previsto dalla normativa in materia di privacy[4], sarà necessario rispettare le seguenti indicazioni:

- non raccogliere alcun dato riferito al soggetto controllato;
- verificare esclusivamente il controllo dell'autenticità, validità ed integrità della certificazione, senza conservare alcuna informazione;
- non fare copie del Green pass e/o di documenti di identità né salvare file su supporti elettronici;
- contattare il responsabile dell'azienda/responsabile del personale/capo cantiere[5] in caso di rifiuto di esibire il Green pass e/o il documento di identità o in caso di sospetta falsità, invalidità o non integrità del Green pass;
- garantire il rispetto della distanza di sicurezza tra le persone in attesa di controllo;
- non cedere, anche temporaneamente, la delega né farsi sostituire senza preventiva autorizzazione del responsabile.

_____, lì _____ Il datore di lavoro_____

Per presa visione e accettazione,

in data_____ L'incaricato _____

[4] Reg.UE 679/2016

[5] *Punto da personalizzare*