

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

Il sottoscritto/a ..... nato/a a  
..... il ...../...../....., Titolare e/o Gestore e/o Responsabile 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 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 controllo sarà effettuato con le seguenti modalità: .....

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