



NOME 1

Gruppo NOME 1  
Associazione Guide e Scouts Cattolici Italiani  
Via della Sede , 1 - 12345 Città  
CF  
[nome1@... agesci.it](mailto:nome1@...agesci.it)  
<https://gruppi.agesci.it/nome1>

## Atto formale di individuazione per il controllo del Certificato Verde COVID-19

(Art. 3 comma 5 Decreto Legge 21/09/2021 n. 127)

**AGESCI\_\_(regione, zona, gruppo)\_\_\_\_\_**, con sede legale \_\_\_\_\_ nella qualità di .....Datore di lavoro/Responsabile.... ai sensi del D.lgs. 81/2008, con specifico riferimento alla sede \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_, per il quale viene qui rappresentata dal/dai legali rappresentanti \_\_\_\_\_/

### Premesso che

- Con il Decreto Legge del 21/09/2021, n. 127 è stata imposta a decorrere dal 15 ottobre 2021 la verifica del Certificato Verde COVID-19 (o solo "Certificato") a **tutti coloro** che accedono all'interno dei luoghi di lavoro in cui svolgono l'attività lavorativa nonché a **tutti i soggetti** che svolgono a qualsiasi titolo, **l'attività lavorativa o di formazione o di volontariato** nei luoghi della presente associazione;
- la Procedura redatta dal sottoscritto prevede espressamente l'impegno a "garantire i controlli per la verifica dei Certificati con proprio personale interno" che sia stato previamente individuato nel rispetto delle disposizioni di cui all'Art. 3 comma 5 Decreto Legge 21/09/2021, n. 127

### TUTTO CIO' PREMESSO INDIVIDUA

Il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ quale incaricato al controllo dei Certificati delle persone specificate in precedenza, che accedono all'interno del luogo di lavoro per svolgere le attività di cui al primo punto in premessa.

La verifica verrà eseguita dal Delegato per tramite dell'applicazione "Verifica C19", scaricata dal sito [www.dgc.gov.it](http://www.dgc.gov.it) previamente installata sul dispositivo telefonico in suo possesso per la finalità e l'uso di cui alla presente delega.

La verifica dei Certificati a cura dell'incaricato dovrà avvenire nel rispetto delle seguenti istruzioni:

1. Il Delegato, utilizzando il dispositivo provvisto di App "Verifica C19", verificherà i Certificati dei lavoratori, dei volontari e delle persone che accedono al luogo di lavoro nel rispetto della procedura specifica AGESCI [redatta in data 12/10/2021](#);



2. La verifica dei Certificati dovrà avvenire senza registrare alcunché e senza leggere ad alta voce alcun contenuto che venga visualizzato sullo schermo del dispositivo utilizzato;
3. Qualora, durante i controlli, venisse riscontrata la presenza di una persona priva del Certificato oppure in possesso di un Certificato non valido, l'incaricato, dovrà comunicarlo al sottoscritto;
4. In caso di situazioni di conflitto, l'incaricato non dovrà in alcun modo discutere o reagire ad eventuali provocazioni, limitandosi a segnalare la circostanza al sottoscritto il quale provvederà a gestire la situazione nei modi più opportuni.

La/Il \_AGESCI regione/Zona/Gruppo\_\_\_\_\_per tramite del Responsabile suddetto, si riserva la facoltà di eseguire verifiche a campione sull'operato dell'incaricato affinché sia garantito il rispetto delle istruzioni fornite con il presente atto.

\_\_\_\_\_( ), \_\_\_/\_\_\_/2021

Per accettazione

L'incaricato

I/I

rappresentanti/e

Legali/e