



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “CLAUDIO ABBADO”

Via Fiume n. 32 – 20055 VIMODRONE (MI) - **Segreteria** Tel. n° 02/27401207 - 02/27409384
e-mail: miic8b000l@istruzione.it – miic8b000l@pec.istruzione.it

Codice Fiscale 85017890154 - **Codice Meccanografico** MIIC8B000L
indirizzo web: www.scuolavimodrone.edu.it - **C.U.U.:** UFAH6X

DELEGA ALLA VERIFICA DELLE CERTIFICAZIONI VERDI COVID-19 (c.d. “GREEN PASS”) DI BASE E RAFFORZATO TRAMITE APPLICAZIONE VERIFICAC19

PREMESSO CHE

Il D.L. 111/2021, come integrato e modificato dal D.L. 122/2021, dispone che dal 01/09/2021 fino al termine dello stato di emergenza, chiunque, per accedere ai locali, debba possedere e sia tenuto ad esibire la certificazione verde COVID-19 (c.d. “green pass”) di cui all’art. 9 comma 2 del medesimo decreto legge.

Dal 15/12/2021, in applicazione del D.L. 172/2021, è introdotto per il solo personale scolastico, l’obbligo vaccinale per la prevenzione dal virus SARS-CoV-2, tale obbligo è accertabile mediante il controllo della certificazione verde avanzata.

E’ previsto che il controllo avvenga mediante la lettura del codice a barre bidimensionale (IR Code), utilizzando esclusivamente l’applicazione “VERIFICAC19” che consente unicamente di controllare l’autenticità, la validità e l’integrità della certificazione (di base o avanzata) e di conoscere le generalità dell’intestatario, senza rendere visibili le informazioni che ne hanno determinato l’emissione.

Il datore di lavoro o suo delegato non acquisirà copia della certificazione del dipendente a prescindere dal formato in cui essa viene esibita.

Alla verifica, ai sensi dell’Art. 13 comma 2 lettera c del D.P.C.M. del 17/06/2021 sono deputati “i soggetti titolari dei pubblici esercizi per l’accesso ai quali è prescritto il possesso di certificazione verde, nonché i loro delegati”.

Le disposizioni relative ai green pass non si applicano ai soggetti esenti dalla campagna vaccinale sulla base di idonea certificazione medica rilasciata secondo i criteri definiti con circolare del Ministero della Salute 35309 del 04/08/2021.

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di “datore di lavoro” dell’ente scrivente, con la presente

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
dipendente di codesto ente.

alla verifica delle certificazioni verdi Covid-19 (di base ed avanzate) emesse dalla Piattaforma nazionale – DGC di cui all’Art. 13 del D.P.C.M. del 17/06/2021.

La verifica con l’APP “VerificaC19” dovrà essere omessa se l’interessato è in possesso di una certificazione medica di esenzione o differimento della vaccinazione o altro documento previsto dalla normativa vigente sulla cui idoneità dovrà essere consultato il personale amministrativo allo scopo incaricato;

Il Delegato dovrà:

- Procedere alla verifica del possesso della Certificazione Verde (di base o avanzata) da parte del soggetto controllato, mediante l’applicazione “VerificaC19” scaricata su dispositivo mobile o altra apparecchiatura idonea. Sarà possibile consentire l’accesso esclusivamente a coloro che esibiranno una certificazione che darà esito al controllo di colore VERDE o BLU, dopo aver preventivamente configurato la APP per la verifica di base o rafforzata in funzione del controllo che deve essere svolto;



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “CLAUDIO ABBADO”

Via Fiume n. 32 – 20055 VIMODRONE (MI) - **Segreteria** Tel. n° 02/27401207 - 02/27409384
e-mail: miic8b000l@istruzione.it – miic8b000l@pec.istruzione.it

Codice Fiscale 85017890154 - **Codice Meccanografico** MIIC8B000L
indirizzo web: www.scuolavimodrone.edu.it - **C.U.U.:** UFAH6X

- Accertarsi, nel caso in cui nutra dubbi sulla congruità del certificato (ad esempio qualora riportasse un nominativo appartenente ad un genere diverso rispetto a quello del soggetto verificato o una data di nascita palesemente incompatibile con l'età evidente) dell'identità del soggetto controllato richiedendo l'esibizione di documento di identità in corso di validità e verificando la corrispondenza dei dati anagrafici del documento di identità con quelli visualizzati dalla APP “VerificaC19”;
- Astenersi dal raccogliere i dati dell'intestatario in qualunque forma (fotocopiando il pass o il documento di identità o salvando in formato elettronico lo stesso o ancora facendosi inviare tramite e-mail, whatsapp o altro applicativo, né richiedere e/o registrare informazioni relative al motivo della validità del green pass (utente vaccinato con ciclo primario, dose di richiamo, guarito da Covid o negativo a tampone fatto nelle ore precedenti);
- Astenersi dal chiedere a terzi non espressamente delegati, di sostituirlo nelle operazioni di controllo;
- Vietare l'accesso a chi non dovesse esibire il pass o ne esibisse uno che, al controllo, dovesse restituire un esito “ROSSO”, comunicando la circostanza senza ritardo al datore di lavoro o ad un suo delegato (vicario, responsabile di plesso etc.), nel caso il soggetto non rispettasse l'intimazione all'allontanamento o dimostrasse un atteggiamento aggressivo o addirittura violento, il Delegato dovrà richiedere l'intervento della forza pubblica componendo il numero 112.

Il Delegato dà atto di aver ricevuto da parte del Delegante o di suo sostituto, adeguata assistenza nell'operazione di installazione dell'applicazione “VerificaC19”, adeguata formazione in ordine alla procedura da seguire ed una dimostrazione pratica del suo funzionamento, e di averne ben compreso le modalità di gestione e controllo.

Le informazioni relative agli esiti della verifica dei green pass sono riservate e possono essere comunicate soltanto al Titolare del trattamento ed al personale autorizzato;

La verifica deve essere eseguita personalmente dal delegato che si dovrà accertare che durante tale operazione nessuno eccetto il soggetto preposto alla verifica possa venire a conoscenza della posizione di qualunque altro dipendente soggetto a controllo (ad esempio facendo rispettare una distanza di cortesia);

La presente lettera di incarico vale quale autorizzazione al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal Reg. UE 679/2016 (G.D.P.R.) e potrà essere soggetta a future modifiche.

Luogo e Data _____

Firma Delegante

Firma Delegato