Confederazione Nazionale dell'Artigianato e della Piccola e Media Impresa
Associazione Territoriale di Macerata

MODELLO DI DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il_____

residente in via _____ CAP _____

Città _____

Codice Fiscale _____

Documento di identità n. _____

rilasciato da _____ il _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____

nato/a _____ il _____

residente in via _____ CAP _____

Città _____

Codice Fiscale _____

Documento di identità n. _____

rilasciato da _____ il _____

alla 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.
Il Delegato dovrà:

- Procedere alla verifica del possesso della Certificazione Verde da parte del partecipante, mediante l'applicazione "VerificaC19" scaricata su dispositivo mobile o altra apparecchiatura idonea;
- Accertarsi dell'identità del partecipante richiedendo l'esibizione di documento di identità in corso di validità;
- Verificare la corrispondenza dei dati anagrafici del documento di identità con quelli visualizzati dall'App.

Luogo e Data_____

Firma Delegante _____

Firma Delegato _____

Via Zincone, 20 - 62100 MACERATA
Tel. 0733.27951 – Fax 0733.279527
www.mc.cna.it - mail: info@mc.cna.it