**Atto formale di individauzione per il controllo del Certificato Verde COVID-19**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** inqualità di Presidente e Rappresentate Legale pro tempore dell’Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 azienda;
* con il **Decreto Legge 10 settembre 2021 n. 122** è stata imposta a decorrere dal 10 ottobre 2021 la verifica dell’obbligo vaccinale a **tutti coloro** che accedono all’interno di **strutture residenziali, socio-assistenziali e socio-sanitarie**
* la Procedura redatta dal sottoscritto prevede espressamente l’impegno a “*garantire i controlli per la verifica dei Certificati Verdi 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 Verdi.

La verifica verrà eseguita dall’incaricato per tramite dell’applicazione “Verifica C19” scaricata dal sito [www.dgc.gov.it](http://www.dgc.gov.it) previamente installata su dispositivi telefonici di cui l’Ordine Provinciale provvederà a dotarlo per la finalità e l’uso di cui alla presente nomina e rispettando le indicazioni riportate nella procedura consegnata. La verifica dei Certificati a cura dell’incaricato dovrà avvenire nel rispetto delle seguenti istruzioni:

1. L’incaricato, utilizzando il dispositivo aziendale provvisto di App “Verifica C19”, verificherà i Certificati dei lavoratori e delle persone che accedono al luogo di lavoro nel rispetto della procedura specifica;
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.

L’Ordine Provinciale, per tramite del Segretario, 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Lì \_\_/\_\_/2021

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Per accettazione*L’incaricato |  | Il Presidente |
|  |  |  |