**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 \_l\_ sottoscritt\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** in qualità di **LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE** dell’Azienda **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, con la presente procedura porta a conoscenza di tutti i **lavoratori e/o** **collaboratori esterni** le modalità con le quali verranno effettuati i controlli di validità del Green Pass a partire dal **15 ottobre 2021**, requisito necessario per l’accesso ai luoghi di lavoro.

* *verifica quotidiana di tutti i lavoratori al momento del primo accesso in azienda;*
* *verifica di tutti i lavoratori esterni (addetti alle manutenzioni, fornitori ecc…) al momento dell’accesso in azienda.*

Il controllo verrà effettuato mediante lettura del codice a barre bidimensionale (QR code), utilizzando l’apposita app “Verifica C19”. Potrà essere richiesta l’esibizione del documento d’identità per verificare la corrispondenza del nominativo del soggetto che esibisce il Green Pass.

Si porta a conoscenza, inoltre, che i soggetti che potranno procedere ai controlli dei Green Pass sono i soci della società e più precisamente le Signore/i signori:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (titolare/legale rappresentante)
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dipendente delegato/socio)

Si ricorda, infine, che non è consentito in alcun caso l’ingresso in azienda al personale e/o lavoratori esterni che non siano in possesso di Green Pass in corso di validità.

Si ringrazia anticipatamente per la collaborazione.

 Il Datore di Lavoro

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per presa visione e ricevuta:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.** | **COGNOME E NOME DIPENDENTE** | **FIRMA** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |