



## Delega per la verifica delle certificazioni verdi COVID-19

Il / la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ legale rappresentante di **Andi Sezione Provinciale di** \_\_\_\_\_, organizzatore dei Convegni/Congressi ECM, delega il Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ a verificare che tutti i partecipanti ai suddetti eventi siano in possesso dei requisiti previsti dalle disposizioni normative vigenti.

In particolare, il soggetto delegato alla verifica, ai sensi dell'articolo 13 del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 17 giugno 2021, e del manuale d'uso della app Verifica C19 del Ministero della Salute, dovrà:

- scaricare l'applicazione "VerificaC19" su un dispositivo mobile. Tale applicazione consente di verificare la validità delle certificazioni senza la necessità di avere una connessione internet (offline), garantendo inoltre l'assenza di informazioni personali memorizzate sul dispositivo;
- richiedere ai partecipanti, prima di accedere all'area in cui si svolge l'evento, anchese all'aperto, di mostrare il QR Code del proprio certificato verde COVID-19, in formato digitale oppure cartaceo, ed esibire il proprio documento di riconoscimento;
- verificare la validità del certificato e la corrispondenza dei dati anagrafici presenti nel documento con quelli visualizzati dall'applicazione;
- riportare in una lista il nome, cognome e data di nascita di tutti i partecipanti, annotando accanto ad ognuno l'avvenuta verifica della validità del certificato verde;
- consegnare la lista al sottoscritto al termine dell'evento, al fine di adempiere all'obbligo di mantenere l'elenco dei partecipanti per un periodo di 14 giorni.

**In fede, data** \_\_\_\_\_

**Il delegante**

Andi Sez. Prov.le \_\_\_\_\_

**firma** \_\_\_\_\_

**Il delegato**

Sig. \_\_\_\_\_

**firma** \_\_\_\_\_