

Delega per la verifica delle certificazioni verdi COVID-19

Il sottoscritto **ANTONIO BOTTAI** Presidente della **UISP Comitato Territoriale Zona del Cuoio APS** In qualità di gestore dell’Impianto di Atletica FONTEVIVO (via Ribaldinga – San Miniato basso PI) ai sensi dell’Art.9-bis c.1 lett. d) del DL 52 del 22/04/21

DELEGA

L’Associazione Sportiva _____ nella persona del signore/dei signori:

COGNOME e NOME	DATA di NASCITA	FIRMA

a verificare per conto dell’Associazione medesima che tutti i propri associati che dovranno accedere ad uno dei locali al chiuso interni all’Impianto Atletica Fontevivo, siano in possesso dei requisiti previsti dalle disposizioni normative vigenti. In particolare il soggetto delegato dovrà:

- Scaricare l’applicazione “VerificaC19” su un dispositivo mobile e formare gli addetti al suo utilizzo. Si ricorda che tale applicazione consente di verificare la validità delle certificazioni anche senza la necessità di avere una connessione internet (offline), garantendo inoltre la non acquisizione di informazioni personali memorizzate sul dispositivo;
- Richiedere ai partecipanti, prima di accedere ai locali al chiuso dell’Impianto, 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 dei soggetti controllati, annotando accanto ad ognuno la data dell’avvenuta verifica e la validità del certificato verde;
- Conservare la lista per almeno 14 giorni al fine di adempiere agli obblighi di un eventuale contact-tracing;
- Esibire tale lista su richiesta al personale UISP incaricato di verificare la corretta applicazione della presente

data _____

Firma del presidente dell’associazione Sportiva

Firma e Timbro del delegante