



[modulo da inserire su carta intestata della società]

Modulo di Autocertificazione COVID-19 – Gruppo Tre

Il sottoscritto _____
matr. FIPAV n. _____
Nato a _____ **il** ___/___/___
e-mail _____
Residente a _____
in Via _____
Società di tesseramento _____
Documento _____ **N°** _____
Rilasciato da _____ **in data** ___/___/___

ATTESTA

- Di essere in possesso di Green Pass in corso di validità:
- Di non avere in atto e non avere avuto negli ultimi 14 giorni sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane.
- Di non essere entrato in contatto diretto, negli ultimi 14 giorni, con persona che abbia manifestato sintomi COVID-19;

In fede

Data ___/___/___ Firma _____

Nota: In caso di minori la dichiarazione deve essere firmata da almeno uno degli esercenti la responsabilità genitoriale

Nome _____ Cognome _____

Documento di identità _____ Rilasciato da _____

Data ___/___/___ Firma _____

Informativa privacy:

In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che NOME SOCIETA' si riserva la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art.13 Regolamento UE n.679/2016 e che tali verranno trattati dal Titolare del trattamento limitatamente alla gestione dell'emergenza sanitaria COVID-19. Tali dati non verranno diffusi e sono utili all'adempimento delle norme in materia di sicurezza. Al termine del periodo emergenziale verranno distrutti.

Data ___/___/___ Firma _____

[modulo da inserire su carta intestata della società]

ISTRUZIONI PER LA VERIFICA DELLE CERTIFICAZIONI VERDI COVID-19

Nel presente documento sono riportate le istruzioni che **[nome associazione/società]** impartisce alle persone autorizzate a svolgere operazioni di verifica delle Certificazioni verdi COVID-19 sotto la sua autorità (di seguito, per brevità, “verificatori”).

Il processo di verifica delle Certificazioni verdi COVID-19, effettuato ai sensi del DPCM 17 giugno 2021, in attuazione dell’art. 9 comma 10 del decreto-legge 22 aprile 2021 n.52, prevede l’utilizzo della App di verifica nazionale VerificaC19, installata su un dispositivo mobile del soggetto verificatore.

Mediante tale applicazione è possibile verificare l’autenticità e la validità delle certificazioni senza memorizzare informazioni personali sul dispositivo tramite il quale viene effettuato il controllo.

La verifica non potrà avvenire con mezzi diversi dall’applicazione VerificaC19 e il verificatore, autorizzato al suddetto trattamento dei dati personali deve attenersi a tutte le prescrizioni e le istruzioni operative di seguito riportate.

- Il verificatore richiede la Certificazione all’interessato che mostra il relativo QR Code (in formato digitale oppure cartaceo), che verrà letto dall’App VerificaC19 al fine di estrarre le informazioni e procedere con il controllo del sigillo elettronico qualificato e verificare la validità della Certificazione.
- Il verificatore avrà evidenza grafica dall’App VerificaC19 dell’effettiva validità della Certificazione nonché di nome, cognome e data di nascita dell’intestatario della stessa.
- Il verificatore avrà la facoltà di richiedere all’interessato di esibire un proprio documento di identità in corso di validità ai fini della verifica di corrispondenza dei dati anagrafici presenti nel documento con quelli visualizzati dall’App.
- Se l’interessato dovesse presentarsi con copia del Green Pass (o di certificazione) cartacea da rilasciare al verificatore, quest’ultimo, dopo scansione procederà all’eliminazione o alla restituzione del documento.

Non potrà essere richiesta all’interessato alcuna informazione ulteriore rispetto a quelle sopra elencate. Il verificatore, infatti, mediante la lettura del QR Code potrà unicamente controllare l’autenticità, la validità e l’integrità della certificazione e conoscere le generalità dell’intestatario, senza venire a conoscenza delle informazioni che hanno determinato l’emissione delle Certificazioni

Data ____/____/____

Firma _____