



## MODULO DI SEGNALAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di soggetto formalmente incaricato dalla \_\_\_\_\_ al controllo dei certificati verdi, comunica che, il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, a seguito di controllo tramite app VerificaC-19, presso la segreteria del COA e sita in \_\_\_\_\_

il lavoratore \_\_\_\_\_ (sbarrare la/le caselle che interessano)

- È privo di certificato verde all'accesso;
- Esibisce un certificato scaduto all'accesso;
- Si rifiuta di esibire il certificato verde all'accesso;
- È privo di certificato verde all'interno della sede lavorativa;
- Esibisce un certificato scaduto all'interno della sede lavorativa;
- Si rifiuta di esibire il certificato verde all'interno della sede lavorativa;

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma dell'incaricato alle verifiche

Firma del lavoratore

- Il lavoratore rifiuta di controfirmare il modulo