

 Istituto Comprensivo Statale Manzoni Impastato					
Istituto Comprensivo Statale “Manzoni Impastato” con sezione ad INDIRIZZO MUSICALE via Filippo Parlatore 56 - 90145 Palermo Tel./Fax +39 091 6823926 E-mail paic87900e@istruzione.it - PEC paic87900e@pec.istruzione.it Cod. Fisc. 80014540829 www.manzoniimpastato.edu.it					

AUTORIZZAZIONE PERSONALE DELEGATO ALLE ATTIVITA' DI VERIFICA
CERTIFICAZIONE GREEN PASS

Il Titolare del trattamento dei dati personali è:  I.C. MANZONI IMPASTATO	
Il Legale Rappresentante del titolare è: Prof.ssa Silvia Schiraldi paic87900e@istruzione.it	Il Responsabile del trattamento dei dati è: Dott. Alfredo Giangrande giangrande.alfredo@gmail.com

Il titolare del trattamento

Visti il DPCM 17 giugno 2021, art. 13, (pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n.143 del 17 giugno 2021) e il Decreto Legge n. 111 del 06 agosto 2021;

In relazione ai seguenti trattamenti, finalizzati alla prevenzione dal contagio da COVID-19:

1) operazioni di controllo della verifica della validità, autenticità ed integrità del Green Pass per mezzo dell'App “VerificaC19” o controllo cartaceo di esenzione di vaccinazione.

Le operazioni di controllo verranno effettuate seguendo tassativamente le seguenti regole:

- a) se il certificato è valido, la App “VerificaC19” mostrerà al Verificatore soltanto un segno grafico sul proprio dispositivo (semaforo verde) e i dati anagrafici dell'interessato: nome e cognome e data di nascita, *con la sola eccezione dei soggetti muniti di certificazione cartacea di esenzione dalla vaccinazione.*

- b) potrà chiedere al lavoratore l'esibizione di un documento di identità soltanto in ipotesi di palese dissonanza dei dati o al fine di verificare le generalità del detentore della certificazione.
- c) l'operazione di verifica esclude la raccolta di dati relativi al lavoratore;
- d) è vietato fare copie analogiche o digitali della certificazione verde e/o di documenti di identità e salvare file su supporti elettronici;
- e) nel caso di rifiuto ad esibire la certificazione e/o ad esibire il documento di identità, di sospetta falsità, invalidità della certificazione e di non integrità della certificazione stessa, contattare il Dirigente Scolastico o persona da questi delegata.
- f) far rispettare un opportuno distanziamento tra le persone oggetto di controllo e le altre in attesa, in modo da tutelarne il diritto alla riservatezza;

Autorizza

Il sig...../la sig.ra ai trattamenti sopra descritti, nel rispetto dei principi e delle norme di legge e dei regolamenti aziendali e delle prescrizioni di volta in volta impartite, in materia di protezione dei dati e privacy, ed in particolare nel rispetto della riservatezza e della dignità delle persone.

Si richiamano in particolare le prescrizioni contenute nel seguente atto aziendale: Lettere autorizzative

Data, 30.08.2021

Firma del titolare del trattamento _____

Firma dell'autorizzato per presa visione e ricevuta _____