

## Allegato 1

### ATTESTAZIONE DI MANCATA ESIBIZIONE CERTIFICAZIONE VERDE COVID – 19 O INVALIDITA' DELLA CERTIFICAZIONE

Il Sig. \_\_\_\_\_, incaricato di verificare la certificazione che ai sensi del decreto legge 21 settembre 2021, n. 127 consente l'accesso nei luoghi di lavoro, attesta che:

Il Giorno GG/MM/AAA	ALLE ORE	IL SIG. COGNOME NOME	MOTIVAZIONE
			<input type="checkbox"/> È SPROVVISTO DI GREEN PASS  <input type="checkbox"/> GREEN PASS NON VALIDO

Al Sig. \_\_\_\_\_ è impedito l'accesso

Firma del verificatore

\_\_\_\_\_

Il soggetto oggetto della verifica

\_\_\_\_\_

☐

Il soggetto oggetto della verifica si rifiuta di firmare la presente attestazione.

Firma del verificatore

\_\_\_\_\_

