

**MODULO DI CONTROLLO GREEN PASS EX. D.L.  
52/2021.**



**MODULO DI CONTROLLO GREEN PASS**

<b>DATA</b>		<b>ORA</b>		<b>OPERATORE INCARICATO</b>	
				<b>FUNZIONE RICOPERTA</b>	

Il sottoscritto dichiara che nella data e nell'ora suindicate ha proceduto al controllo delle seguenti categorie di soggetti obbligati all'esibizione del Green Pass.

<b>TIPOLOGIE DI INTERESSATI</b>	<b>NUMERO DI UNITÀ CONTROLLATE</b>
<b>Dipendenti</b>	
<b>Collaboratori</b>	
<b>Lavoratori somministrati</b>	
<b>Consulenti e Professionisti</b>	
<b>Tirocinanti</b>	
<b>Operatori di ditte esterne</b>	
<b>Fornitori (ditte appaltatrici)</b>	
<b>Altro (Specificare)</b>	

**NOTE**

(indicare eventuali irregolarità riscontrate in sede di controllo ed i provvedimenti eventualmente assunti)

**FIRMA DELL'OPERATORE**