*Contestazione di mancata presentazione del Certificato verde sul luogo di lavoro*

Egr. Sig. / Gent.ma Sig.ra

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.A. Direzione aziendale

Lì \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**Oggetto: contestazione della mancata presentazione di certificato verde in corso di validità**

In data odierna, all’ora \_\_:\_\_\_ il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di delegato al controllo del certificato verde da parte del datore di lavoro, rilevavo quanto segue:

Il/La sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ identificato a mezzo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ valido fino a \_\_/\_\_/\_\_\_\_ all’atto della richiesta di esibire il certificato verde sul luogo di lavoro:

* Si rifiutava di esibire il certificato stesso rendendo impossibile il controllo;
* Mostrava un certificato verde che, sottoposto a controllo con dispositivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sul quale è installa la app “Verifica C19”, non valido;
* Mostrava un certificato verde che, sottoposto a controllo con dispositivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sul quale è installa la app “Verifica C19”, scaduto;
* Mostrava un certificato verde che, sottoposto a controllo con dispositivo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sul quale è installa la app “Verifica C19”, con dati non corrispondenti alla persona. Sul dispositivo apparivano questi dati: nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di nascita: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ la cui incompatibilità è stata verificate mediante confronto con documento di identità;

Al fine di garantire il lavoratore, alla verifica effettiva di quanto sopra, ha partecipato anche il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_ identificato a mezzo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ valido fino a \_\_/\_\_/\_\_\_\_.

A fronte di quanto sopra, il lavoratore segnala quanto segue: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Copia di questa comunicazione verrà inviata al datore di lavoro per l’espletamento delle pratiche connesse, tra cui la comunicazione al Prefetto per l’erogazione delle sanzioni previste.

Tale documento è da ritenersi contestazione scritta nel rispetto del CCNL applicato. Il lavoratore potrà fornire ulteriori motivazioni entro 5 giorni dalla data di oggi.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L’incaricato del controllo |  | Il testimone |  | Il lavoratore |
|  |  |  |  |  |