REGISTRO AVVENUTO CONTROLLO CERTIFICAZIONE VERDE COVID-19

n.	Cognome	Nome	Verifica Certificato	Data	Firma verificatore
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		
			SI NO		

Carta intestata dell'Azienda