

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di titolare/legale rappresentante della  
Ditta/ Società \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Visto quanto disposto dal DPCM del 09/03/2020 recante misure in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid-19,

DICHIARA

Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci ( così come previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

CHE

- il dipendente \_\_\_\_\_ svolge attività lavorativa presso la ns. sede posta in  
\_\_\_\_\_

- gli spostamenti fino al 03 Aprile 2020 del collaboratore sopraindicato da e verso la sede di lavoro sono necessari per esigenze lavorative, stante l'assoluta necessità di garantire la continuità delle attività indifferibili dell'Azienda.

Li, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_