

IL sottoscritto _____ in qualità di titolare della ditta
_____ con sede in _____

P.IVA _____

Visto quanto disposto dal DPCM del 10/03/2020 recante misure in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid19

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 / la signor/a _____ nella provincia
di _____ svolge attività lavorativa presso

Che gli spostamenti del collaboratore sopraindicato dal Comune di _____
da e verso il Comune di _____ sono necessari per comprovate
esigenze lavorative, stante l'assoluta necessità di garantire la continuità della normale attività
d'impresa.

Luogo, Data

In Fede Datore di Lavoro