

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