*(SU CARTA INTESTATA DEL DATORE DI LAVORO)*

*FAC SIMILE DA ADATTARE SECONDO LE CARATTERISTICHE/ESIGENZE DELL'AZIENDA*

In relazione alle disposizioni di cui al DPCM 11 marzo 2020, DPCM 22 marzo 2020 e DM 25 marzo 2020 inerenti il contenimento del virus COVID-19, la scrivente Società, …………………. con sede in…………………..codice Ateco……….……..,

- la cui **attività risulta inclusa** nell’elenco di cui all’allegato 1 del DM 25 marzo 2020, comunica che

* [ ]  il Sig./Sig.ra ……………………….., C.F. ………………dipendente della scrivente società necessita essere presente per motivi lavorativi presso la sede aziendale di ………………………, Via ……………………… (OPPURE: presso la sede del Cliente …………………………, in …………………………., Via …………………………………) per svolgere la propria attività di ……………………………………con l'orario giornaliero dalle…………….....alle ………………..e dal ……………. al.....…………. (esempio dal lunedì al venerdì),
* il Sig./Sig.ra ……………………….., C.F. ………………………………………… della ditta……………………….…., codice Ateco…………………... è incaricata dalla scrivente Società, attualmente chiusa, a recarsi presso la/e sede/i aziendale/i sita/e in……………………….., Via ………….………….per:

[ ]  attività di manutenzione per il mantenimento in funzione dei beni aziendali

[ ]  per la messa in sicurezza degli impianti

[ ]  per attività di disinfestazione

[ ]  altro:…………….

- la cui attività **risulta non inclusa** nell’elenco di cui all’allegato 1 del DM 25 marzo 2020, comunica che:

* [ ]  che il Sig./Sig.ra ……………………….., C.F. ……………… dipendente della scrivente società è incaricato dalla scrivente Società, attualmente chiusa, a recarsi presso la/e sede/i aziendale/i sita/e in……………………….., Via ………….…………. per attività di vigilanza e/o messa in sicurezza degli impianti;
* [ ]  il Sig./Sig.ra ……………………….., C.F. ………………………………… della ditta……………………….…., codice Ateco…………………... è incaricata dalla scrivente Società, attualmente chiusa, a recarsi presso la/e sede/i aziendale/i sita/e in……………………….., Via ………….………….per:

[ ]  attività di manutenzione per il mantenimento in funzione dei beni aziendali

[ ]  per la messa in sicurezza degli impianti

[ ]  per attività di disinfestazione

[ ]  altro:……………...

- la cui attività **risulta non inclusa** nell’elenco di cui all’allegato 1 del DM 25 marzo 2020, ma aperta in quanto risulta, come da comunicazione inviata alla Prefettura di Verona e allegata alla presente,

[ ]  funzionale ad assicurare la continuità delle filiere delle attività a beneficio della ditta………………….…., codice Ateco…………………... ,ex ART 1, comma1 lettera d)

[ ]  funzionale ad assicurare la continuità delle seguenti amministrazioni ……………………..erogatrici di servizi di pubblica utilità e servizi ,ex ART 1, comma1 lettera d)

[ ]  del tipo a impianti a ciclo continuo la cui l’interruzione dell’attività determinerebbe grave pregiudizio all’impianto o pericolo di incidenti, ex ART 1, comma1 lettera g)

comunica che:

* il Sig./Sig.ra ……………………….., C.F. ………………dipendente della scrivente società necessita essere presente per motivi lavorativi presso la sede aziendale di ………………………, Via ……………………… (OPPURE: presso la sede del Cliente …………………………, in …………………………., Via …………………………………) per svolgere la propria attività di ……………………………………con l'orario giornaliero dalle…………….....alle ………………..e dal ……………. al.....…………. (esempio dal lunedì al venerdì),
* il Sig./Sig.ra ……………………….., C.F. ………………………………………… della ditta……………………….…., codice Ateco…………………... è incaricata dalla scrivente Società, attualmente chiusa, a recarsi presso la/e sede/i aziendale/i sita/e in……………………….., Via ………….………….per:

[ ]  attività di manutenzione per il mantenimento in funzione dei beni aziendali

[ ]  per la messa in sicurezza degli impianti

[ ]  per attività di disinfestazione

[ ]  altro:……………...

Si precisa che per quanto riguarda lo svolgimento dell’attività lavorativa di cui sopra, **relativamente ai soli dipendenti,** questa deve essere necessariamente svolta durante l’orario di lavoro giornaliero e gli spostamenti si rendono necessari al fine dell’utile e necessario svolgimento di detta attività, in quanto il soggetto deve operare fisicamente sugli impianti e le strutture operative collocati nelle sedi sopra indicate, nonché operare con clienti e colleghi con i quali deve necessariamente interagire.

La presente dichiarazione è resa agli scopi previsti dei citati DPCM ed è rilasciata nella piena consapevolezza delle conseguenti responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci, secondo le normative in vigore.

 In fede

 TIMBRO E FIRMA