La sottoscritta impresa …………………………………………...……………,
con sede in ……………………………………………………………………..
comune …………………………………… (prov ……), nella persona di ……………………………………, munito degli idonei poteri, visto il DPCM del 26 aprile 2020,

**DICHIARA**

**1.** che la sottoscritta impresa svolge attività produttiva esclusa dalla sospensione disposta dal DPCM 26 aprile 2020, rientrando nelle attività elencate nell’allegato 3, specificatamente nel codice Ateco ……..

**2.** che il/la sig/sig.ra ……………………………………………………, residente in …………………………………… comune …………………………………… (prov ……), è dipendente della stessa con mansioni di ……………………

L'espletamento di tali mansioni non è svolgibile in modalità o luoghi diversi che non siano la sede dell'azienda [n.b. : o anche, in luogo della propria sede, qualora sussista la necessità assoluta di inviare singoli dipendenti presso luoghi di lavoro diversi dalla propria sede, sostituire con le seguenti frasi *“Per lo svolgimento dell’attività produttiva della sottoscritta impresa è strettamente necessario che il/la dipendente si rechi presso la sede del cliente …..* *ubicata in …. Via …..; presso la sede del fornitore …… ubicata in …. Via …..;presso il cantiere di …… ubicato in …. Via …..;*].

La mancata prestazione lavorativa del/della sig/sig.ra …………………… potrebbe pregiudicare la necessaria continuità produttiva (o organizzativa) aziendale.

Egli/Ella si trova pertanto nella necessità di recarsi, per comprovate esigenze lavorative, presso la sede aziendale di …………………… comune …………………… (prov ……). [od anche: *presso i luoghi del* …………………… *committente/cliente/fornitore* …………………… *della società, ubicati nel comune di* …………………… *(prov. ……)*]

Addì ……………..

Per l’impresa

………………………….