

ALLA PREFETTURA DI _____

PEC....(oppure vedi sopra)

Comunicazione ex art. 2 comma 12 del DPCM 10 aprile 2020.

Oggetto: *Denominazione Impresa + Codice Fiscale/Partita IVA*

Il sottoscritto (*cognome e nome*) nato a _____ il _____ in
qualità di titolare/legale¹ rappresentante dell'impresa denominata
_____ Codice fiscale/Partita IVA
_____ con sede legale² ubicata
nel comune diprovinciaall'indirizzo e con unità locale³ produttiva
ubicata nel comune di provinciaall'indirizzo.....
attiva per le seguenti attività: (codici ATECO + descrizione libera)

Consapevole

delle sanzioni penali in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace e della conseguente decadenza dai benefici riconosciuti in caso di dichiarazione non veritiera;

Comunica quanto segue:

l'impresa, avvalendosi delle nuove disposizioni di cui al DPCM in oggetto, è intenzionata

- **a spedire beni** già pronti nel proprio magazzino al fine di evadere gli ordini ricevuti dalla propria clientela, nonché eventualmente ad effettuare limitate

¹ Titolare se si tratta di impresa individuale e legale rappresentante se si tratta di impresa collettiva (società consorzio ecc..)

² La sede legale dell'impresa può essere ubicata fuori provincia.

³ L'attività produttiva può coincidere con la sede legale, la sede secondaria e l'unità locale.

operazioni di ricezione beni inviati da propri fornitori che hanno ultimato le lavorazioni prima della sospensione delle attività.;

e/o

- consentire l'accesso ai dipendenti per predisporre le paghe e/o gestire incassi/pagamenti

e/o

- consentire l'accesso ai dipendenti che devono occuparsi della manutenzione

Per le suddette operazioni sarà utilizzato solo il personale strettamente necessario, personale che potrà comunque prestare la propria attività nel pieno rispetto delle regole di sicurezza imposte a seguito del COVID-19

Al fine del presente procedimento elegge come domicilio per le notificazioni il seguente indirizzo PEC dell'impresa come risultante dal registro delle imprese e che risulta attivo e funzionante _____

indica inoltre i seguenti recapiti telefonici _____

Il Titolare/Legale rappresentante

firmato digitalmente o

con firma autografa allegando documento d'identità