Carta Intestata Aziendale

*Luogo e data*

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *inserire* *nome e cognome*,in qualità di Legale Rappresentante della \_\_*inserire Ragione Sociale impresa, sede legale e P. Iva* rilascio la presente ad esplicazione della prescritta autodichiarazione (ex artt. 46 e 47 DPR 445/2000) del dipendente sig.ra/sig. *inserire* *nome e cognome dipendente*.

In particolare, la scrivente *inserire Ragione Sociale*precisa che il sig.ra/sig. *inserire nome e cognome* lavora attualmente presso la sede di *inserire indirizzo*, avendo un ruolo non gestibile tramite smart working.

La *inserire ragione sociale impresa* è autorizzata a proseguire la propria attività in quanto in possesso dei requisiti specifici di cui al DPCM del 10 aprile 2020. Infatti, l'attività della \_\_*Ragione Sociale*\_\_ prosegue perché rientrante nell'allegato 1 del citato DPCM 10 aprile 2020, in virtù del codice ATECO \_\_*riportare codice ATECO*\_\_

*In alternativa, se l’impresa non ha un codice ateco compreso nell’allegato 1 ma può inviare al prefetto la lettera di continuazione attività perché al lavoro per imprese di filiere indispensdabili*

Infatti, l'attività della \_*inserire la ragione sociale dell’impresa*\_ prosegue, sulla base della comunicazione già tramessa al sig. Prefetto in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(allegare comunicazione inviata al prefetto)*, in quanto tale attività è "*funzionale ad assicurare la continuità delle filiere*", come previsto dall'art. 2 comma 3 del citato DPCM 10 aprile 2020.

In fede.

Il Legale Rappresentante

Per eventuali chiarimenti contattare: *inserire nome e cognome del referente aziendale****,*** *ruolo, n. cell. nnn nnnnnn*