Alla PREFETTURA DI MODENA

protocollo.prefmo@pec.interno.it

**comunicazione**

**attività funzionali ad assicurare la continuità delle filiere dei settori**

**di cui agli allegati 1, 2 e 3 del d.p.c.m. 10 aprile 2020**

Io sottoscritto………………………………… (Codice Fiscale …………………………………….), nato a …………………… il ………………….. e residente a ………………………….. in via ……………………..., in qualità di…………………………………della Società ……………………….. (C.F ………………… /P. IVA …………………………..), con sede ………………………. in via ………………………………, n. ……….. iscritta alla CCIAA di ……………………….. CODICE ATECO n…………………….presente nella provincia di Modena, in relazione allo stesso consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. del 28.12.2000 n. 445), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. del 28.12.2000 n. 445 ed in particolare delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p).

**DICHIARA**

* l'impianto è ubicato a ……………………………………………………………………………………………………..…..in Via…………………………………………………………………………………………...

**COMMA 3 ART. 2 DEL D.P.C.M. 10.4.2020**

* l’impianto è destinato allo svolgimento di attività di produzione di…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………
* i beni e servizi prodotti dalla citata attività sono ad essa attinenti e destinati a beneficio delle imprese e amministrazioni di seguito elencate **(elencare tutte le attività cui è funzionale quella del dichiarante e, per ciascuna di essi, i rispettivi identificativi fiscali CODICE FISCALE/ PARTITA IVA PARTITA IVA e CODICE ATECO)**:

…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..

* l’attività è funzionale ad assicurare la continuità delle seguenti attività di cui all’Allegato 1 del D.P.C.M. 10.4.2020:

**(elencare tutte le attività cui è funzionale quella del dichiarante e, per ciascuna, i rispettivi PARTITA IVA e CODICE ATECO)**

**COMMA 6 ART. 2 DEL D.P.C.M. 10.4.2020**

L’impianto sopra indicato, presso il quale viene svolta l’attività oggetto della presente comunicazione, è **a ciclo produttivo continuo** la cui interruzione è sicuramente ragione e causa di grave pregiudizio all’impianto stesso o di pericolo di incidenti in quanto

………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..……………………………….

**COMMA 12 ART. 2 DEL D.P.C.M. 10.4.2020**

L’impianto sopra indicato necessità della presenza di uno o più operatori per attività di vigilanza, operazioni di manutenzione, attività di pulizia e sanificazione, gestione amministrativa, l’invio e la ricezione di scorte di magazzino

………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..…………………………………………………………..……………………………….

**(N.B. non occorre comunicazione per le attività di impianti a ciclo produttivo finalizzate a garantire l’erogazione di un servizio pubblico essenziale)**

Luogo, data

 firma