

Alla Prefettura di Arezzo  
protocollo.prefar@pec.interno.it

**OGGETTO: "D.P.C.M. 22 marzo 2020 - Comunicazione attività" art. 1, comma 1, lettere d), e g).**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_ indirizzo Pec \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di Titolare/legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_

iscritta al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_, e con unità locale  
produttiva sita in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

che la propria azienda svolge la seguente attività \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ed ha il codice ATECO \_\_\_\_\_

che pure avendo l'azienda un codice ATECO non indicato nell'allegato 1 del D.P.C.M.  
22.3.2020, continua a svolgere l'attività in quanto (barrare la casella interessata):

#### **art. 1, comma 1, lettera d)**

- tale attività è funzionale ad assicurare la continuità delle filiere di attività di cui  
all'allegato 1 o dei servizi di pubblica utilità o dei servizi essenziali che vengono di  
seguito riportati (*indicare singolarmente le varie imprese e/o amministrazioni con  
cui si lavora per assicurare la continuità delle filiere di cui all'Allegato 1,  
specificando il codice ATECO di riferimento per ogni impresa/amministrazione,*

*nonché dei servizi di pubblica utilità e dei servizi essenziali di cui alla lett. e), con tutti i relativi riferimenti)*

**art. 1, comma 1, lettera g)**

- tale attività è svolta da impianti a ciclo continuo dalla cui interruzione deriva un grave pregiudizio all'impianto stesso e/o un pericolo di incidenti (specificare sinteticamente le motivazioni anche allegando eventuali relazioni tecniche)

---

---

---

---

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegare documento di riconoscimento in corso di validità di chi sottoscrive