

Modello 1

Alla Prefettura UTG di AREZZO

via PEC *protocollo.prefar@pec.interno.it*

Oggetto: Comunicazione ai sensi dell'art. 2 comma 8 del DPCM 26 aprile 2020

N:B: Il DPCM 26.4.2020, pubblicato nella G.U. n.108 del 27.4.2020, è efficace dal 4.5.2020 e fino al 17.5.2020. Dal 4.5.2020 cessa l'efficacia del DPCM 10.4.2020.

Il sottoscritto (Cognome e Nome) nato il _____ in qualità di
titolare/legale¹ rappresentante dell'impresa denominata _____

Codice fiscale/Partita IVA _____

con sede legale² ubicata nel comune di _____

provincia _____ all'indirizzo _____

e con unità locale³ produttiva ubicata nel comune di _____

provincia _____ all'indirizzo _____

**attualmente sospesa in quanto l'attività produttiva non rientra tra quelle indicate
nell'Allegato 3 DPCM 26.4.2020 e consistente nel:** (riportare codici ATECO e 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;

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.

Comunica

Che presso i locali aziendali avranno accesso personale dipendente o terzi delegati per *:

- Svolgimento di attività di vigilanza;
- Svolgimento di attività conservative e di manutenzione;
- Svolgimento di attività inerente la gestione dei pagamenti;
- Svolgimento di attività di pulizia e sanificazione;
- Spedizione verso terzi di merci giacenti in magazzino;
- Ricezione in magazzino di beni e forniture.

(Note) _____

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

Allegare documento di riconoscimento in corso di validità di chi sottoscrive

*** Selezionare le voci di interesse**