### **AL SIGNOR PREFETTO**

### **DELLA PROVINCIA DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il sottoscritto......................................................................................................nato a………………… il……………..Codice Fiscale……………………….in qualità di legale rappresentante della Ditta .............................................................….........................................., con sede legale in …………………………………….via………………………………….……………………………, e sede operativa in ….………..………………… via……….…………….…………………. telefono……………………, indirizzo mail/PEC………………………..

**COMUNICA**

**Che la propria azienda svolge la seguente attività…………………………………………………**

**e ha codice ATECO n……………………….…**

In ragione di ciò, alla luce del DCPM 22 marzo 2020

**COMUNICA altresì**

La prosecuzione della propria attività:

1. AI SENSI DELLA LETTERA d) del CITATO DPCM, in quanto funzionale ad assicurare la continuità delle filiere dei settori di cui all’allegato 1 del medesimo DPCM, dei servizi di pubblica utilità e dei servizi essenziali di cui alla legge n.146/1990.

In particolare indicare LE IMPRESE E LE AMMINISTRAZIONI BENEFICIARIE DEI PRODOTTI E SERVIZI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. AI SENSI DELLA LETTERA g) del CITATO DPCMIn quanto, impianti a ciclo continuo, l’interruzione dell’attività provocherebbe grave pregiudizio o il pericolo di incidenti

In particolare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante e visura camerale della società

La presente comunicazione dovrà essere trasmessa al seguente indirizzo pec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data timbro e firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_