**Oggetto: dichiarazione resa ai sensi dell’art. 47 del DPR 445/2000**

Il sottoscritto …………………….., Amministratore Delegato di ……… , nato a ……….. il ……….

**DICHIARA**

che la Sig.ra/il Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_

Prov \_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_

RIENTRA NELLE ECCEZIONI AL BLOCCO DELLE ATTIVITA’ PRODUTTIVE INDUSTRIALI E COMMERCIALI PREVISTE DALL’ART.1 DEL DPCM DEL 22 MARZO 2020 E S.M.I

L’attività lavorativa del Dipendente si svolge presso la sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il Dipendente, consapevole dei limiti e delle prescrizioni previste dal DPCM 8 marzo 2020 e dal DPCM 9 marzo 2020, si impegna a rispettarli limitando lo spostamento territoriale al tragitto minimo indispensabile dalla propria abitazione per raggiungere la suddetta Sede e viceversa, rispettando scrupolosamente tutte le altre prescrizioni disposte dalla Presidenza del Consiglio per il contenimento del virus COVID-19.

In fede,

……………, ……… marzo 2020

N.B.- La presente dichiarazione va tenuta a bordo dei veicolo ed esibita a richiesta degli appartenenti ai corpi e servizi di polizia stradale e autorità competenti che potranno procedere alla verifica della veridicità di quanto sottoscritto.