### **DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO**

### **PER PRESENZA NECESSARIA DEL LAVORATORE PRESSO I LOCALI AZIENDALI**

Il/La sottoscritto/a ... ... …, nato/a a … … …, il … … …, C.F. … … …, in qualità di legale rappresentante della Società … … …, con sede legale in … … … via … … …, n. …, C.F. … … … P.IVA … … …

**viste**

le misure di contenimento del contagio previste dal DPCM 11 marzo 2020, dal DPCM 22 marzo 2020 e dall’Ordinanza del Ministro della salute 20 marzo 2020, concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all’interno di tutto il territorio nazionale

**e consapevole**

delle sanzioni previste in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento

**DICHIARA**

che è assolutamente necessario e urgente che il Sig./la Sig.ra … … …, nato/a a … … …, il … … …, residente in … … …, via … … …, n. …, e domiciliato in … … …, via … … …, n. …, C.F. … … …, alle dipendenze della Società … … …, dal … … …, sia presente presso i presso i locali aziendali siti in … … …, via … … …, n. …, in data odierna, dalle ore … … alle ore … …, per il seguente motivo:

… … … … …

*(indicare con precisione le motivazioni che devono essere di* ***assoluta necessità, urgenza ed eccezionalità****, quali: esigenze di sicurezza, controllo rischi, vigilanza, sanificazione ambienti, manutenzioni improrogabili, ricezione/spedizione merce in via straordinaria perché relativa ad ordini precedenti al 23.03.2020)*

*Luogo e data …*

*Firma*

*… … …*

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante