

**MISURE URGENTI DI CONTENIMENTO DEL CONTAGIO DA VIRUS COVID-19**

**COMUNICAZIONE AI SENSI DEL DPCM 10 APRILE 2020**

**Alla Prefettura UTG di PESCARA**

**protocollo.prefpe@pec.interno.it**

II/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di:

titolare/legale rappresentante

di \_\_\_\_\_ (indicare la denominazione sociale) \_\_\_\_\_ (indicare la forma giuridica) \_\_\_\_\_ (indicare la sede legale) \_\_\_\_\_ (indicare CF e PI) \_\_\_\_\_ (indicare la sede produttiva se diversa da quella legale) \_\_\_\_\_ (indicare contatto pec e utenza telefonica mobile del referente della attività).

**COMUNICA**

**(barrare solo la casella che interessa)**

- di svolgere attività che sono funzionali ad assicurare la continuità delle filiere delle attività di cui all'Allegato 3 del DPCM 10.4.2020 (art. 2 comma 3 del DPCM 10.4. 2020);
- *Specificazione tipologia attività svolta e Codici ATECO proprie e delle imprese di filiera;*
- Da allegare**
- *Attestazione della impresa e/o amministrazione beneficiaria dei prodotti e servizi attinenti alle attività funzionali svolte dal dichiarante;*
- di svolgere attività che sono funzionali ad assicurare la continuità delle filiere delle attività dell'industria, dell'aerospazio, della difesa e della altre attività di rilevanza strategica per l'economia nazionale, autorizzate alla continuazione ( art. 2, comma 3 del DPCM 10.4.2020);
- *Specificazione tipologia attività svolta e Codici ATECO.*
- Da allegare:**
- *Attestazione della impresa e/o amministrazione beneficiaria dei prodotti e servizi attinenti alle attività funzionali svolte dal dichiarante;*
- di svolgere attività che sono funzionali ad assicurare la continuità dei servizi di pubblica utilità e dei servizi essenziali di cui all'art. 2, comma 4 del DPCM 10.4.2020;
- *Specificazione tipologia attività svolta e Codici ATECO.*
- Da allegare:**
- *Attestazione della impresa e/o amministrazione beneficiaria dei prodotti e servizi attinenti alle attività funzionali svolte dal dichiarante;*
- di svolgere attività con impianti a ciclo produttivo continuo dalla cui interruzione derivi un grave pregiudizio all'impianto stesso o un pericolo di incidenti (art. 2, comma 6 del DPCM 10.4.2020) <sup>(1)</sup>
- *Specificazione tipologia attività svolta e Codici ATECO.*

<sup>(1)</sup> L'attività di detti impianti, finalizzata a garantire l'erogazione di un servizio pubblico essenziale, NON è soggetta a comunicazione.

- di svolgere:
- attività dell'industria, dell'aerospazio e della difesa, incluse le lavorazioni, gli impianti, i materiali, i servizi e le infrastrutture essenziali per la sicurezza nazionale e il soccorso pubblico (art. 2, comma 7 del DPCM 10.4.2020);
  - altre attività di rilevanza strategica per l'economia nazionale (art. 2, comma 7 del DPCM 10.4.2020);
  - *Specificazione tipologia attività svolta e codici ATECO;*
  - *Sede dello stabilimento.*
- che la propria attività produttiva è **attualmente sospesa** in quanto non compresa tra quelle autorizzate e che, pertanto, presso i locali aziendali, avranno accesso personale dipendente o terzi delegati, nei seguenti giorni (indicare le singole date nelle quali si intende svolgere l'attività sottospecificata), 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.
  - *Specificazione tipologia attività svolta e codici ATECO;*
  - *Sede dello stabilimento.*

La presente dichiarazione viene resa nella consapevolezza delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000.

Luogo e data

FIRMA DIGITALE TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

---

\* **Selezionare le voci di interesse**