Modello esigenze lavorative

**Dichiarazione**

conforme al DPCM 8 marzo 2020 art 1, comma 1, lettera a)

Il sottoscritto

Nato/a a il

Residente a Prov

In via \_n

Con riferimento al DPCM del 08 marzo 2020 art 1 comma 1, lettera a) sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dal art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

che lo spostamento dal proprio domicilio – abitazione – residenza di seguito indicato propria sede

sede di lavoro

è dovuto a COMPROVATE ESIGENZE LAVORATIVE e che l’Azienda provvederà a inviare, su richiesta del

Prefetto, l’elenco dei nomi dei collaboratori che, secondo procedure ed autorizzazioni interne, hanno motivo per compiere spostamenti nelle zone indicate dal DPCM sopracitato.

Data e luogo

Il dichiarante