SU CARTA INTESTATA DELL’AZIENDA

A chi di competenza

Città, 9 marzo 2020

**Oggetto: D.P.C.M. 8 marzo 2020 e 9 marzo 2020**

Visti gli artt. 1, comma 1, lett. a) del D.P.C.M. 8/3/2020 e 1, comma 1 D.P.C.M. 9/3/2020, con la presente io sottoscritto NOME COGNOME, nella mia qualità di RUOLO [P.ES. AMMINISTRATORE DELEGATO, RESPONSABILE RISORSE UMANE, LEGALE RAPPRESENTANTE], attesto quanto segue:

- la/il Sig.ra/Sig. NOME COGNOME è dipendente di NOME SOCIETA’;

- La NOME SOCIETA’ non ha interrotto la propria attività di impresa;

- la/il Sig.ra/Sig. svolge un’attività per la quale non è stato possibile ricorrere al lavoro agile come previsto dall’art. 2, comma 1, lett. r) D.P.C.M. 8/3/2020 e non sta godendo di ferie né di permessi né di qualsivoglia sospensione dell’attività lavorativa.

FIRMA

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

All.to Carta di identità SOGGETTO CHE SOTTOSCRIVE