*(SU CARTA INTESTATA DEL DATORE DI LAVORO)*

In relazione alle disposizioni di cui al DPCM 11.03.2020 inerenti il contenimento del virus COVID-19, la scrivente Società comunica che il Sig./Sig.ra ……………………., C.F. ………………………………………… necessita sia presente per indifferibili motivi lavorativi presso la sede aziendale di ………………………, Via ……………………… (OPPURE: presso la sede del Cliente …………………………, in …………………………., Via …………………………………) per svolgere la propria attività di ……………………………………

Infatti, lo svolgimento dell’attività lavorativa di cui sopra deve essere necessariamente svolta durante l’orario di lavoro giornaliero e gli spostamenti si rendono necessari al fine dell’utile e necessario svolgimento di detta attività, in quanto il soggetto deve operare fisicamente sugli impianti e le strutture operative collocati nelle sedi sopra indicate, nonché operare con clienti e colleghi con i quali deve necessariamente interagire.

La presente dichiarazione è resa agli scopi previsti dal citato DPCM ed è rilasciata nella piena consapevolezza delle conseguenti responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci, secondo le normative in vigore.

 In fede

 TIMBRO E FIRMA