***Carta intestata della società/ente***

**DICHIARAZIONE PER LO SPOSTAMENTO PER MOTIVI DI LAVORO**

Il sottoscritto ……………………………………… rappresentante legale della società/ente .................................................................., con sede in ................................................................. comune ..................................(prov………...), visto il DPCM del 9 marzo 2020 che richiama ed estende su tutto il territorio nazionale, allo scopo di contrastare e contenere il diffondersi del virus COVID-19, le misure di cui all’articolo 1 del DPCM 8 marzo 2020 in cui si raccomanda di evitare ogni spostamento in entrata e in uscita dai territori salvo che per comprovate esigenze di lavoro, situazioni di necessità o di salute,

DICHIARA

che il sig/sig.ra.............................................................................., residente a ................................ comune......................................(prov.......................), è dipendente della/dello stessa/o società/ente.

La mancata prestazione lavorativa del sig/sig.ra............................................................ potrebbe pregiudicare la necessaria continuità produttiva e organizzativa aziendale.

Egli si trova pertanto nella necessità di recarsi quotidianamente, per esigenze lavorative, presso la sede sita in ………………………………….. comune............................................ (prov………......).

addì.................................

In fede

………....................................