***Modello Comunicazione – D.P.C.M. 10 APRILE 2020***

Questo modulo va compilato solo nei casi in cui chi intende continuare l’attività deve comunicare preventivamente al Prefetto della provincia ove è ubicata l’attività la propria volontà di prosecuzione ai sensi del citato decreto.

NON SERVE compilarlo se si è già mandata una comunicazione in virtù del precedente DPCM 22-3-2020, che rimane valida, salvo che per comunicare significative variazioni di quanto già comunicato.

**ALLA PREFETTURA DI AGRIGENTO**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………………………………………

nato/a a …………………………………………. il …………………….. Codice Fiscale………………………………..........................

in qualità di legale rapp.te della Ditta: ….……………………………………………………………………………….………………………

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

Partita IVA………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

con sede legale in ……………………………………… Via…………………………………………………………….. e sede operativa in ……………………………………………………….. Via……………………………………………………………………………………………………….

tel ………….…………………………, indirizzo email/ PEC…………………………………………….................................................

**C O M U N I C A**

che la propria azienda svolge la seguente attività: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

e ha codice ATECO PRINCIPALE n. ………………………… e codice ATECO SECONDARIO n. ……………………….

In ragione di ciò, alla luce del D.P.C.M. 10 aprile 2020 (“Ulteriori disposizioni attuative del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19, recante misure urgenti per fronteggiare l’emergenza epidemiologica da COVID-19, applicabili sull'intero territorio nazionale”) altresì

**C O M U N I C A**

**la prosecuzione della propria attività:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Indicare in quale tipologia prevista dal DPCM 10-04-2020 si colloca l’attività perché possa essere comunicata la sua prosecuzione (**BARRARE CON UNA “X”**) |
|  | Attività che sono funzionali ad assicurare la continuità delle filiere delle attività di cui all’allegato 3, nonché delle filiere delle attività dell’industria dell’aerospazio, della difesa e delle altre attività di rilevanza strategica per l’economia nazionale, autorizzate alla continuazione, e dei servizi di pubblica utilità e dei servizi essenziali di cui al comma 4 (Art. 2, comma 3)  \* *(andare alla sezione “Dati delle imprese beneficiarie”)* |
|  | Attività degli impianti a ciclo produttivo continuo, dalla cui interruzione derivi un grave pregiudizio all’impianto stesso o un pericolo di incidenti (Art. 2, comma 6)  \* \* *(andare alla sezione “Informazioni di dettaglio sulle attività a ciclo produttivo continuo”)* |
|  | 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, prima parte) |
|  | Altre attività di rilevanza strategica per l’economia nazionale (Art. 2, comma 7, seconda parte) |
|  | Per le attività produttive sospese, si comunica l’accesso ai locali aziendali di personale dipendente o terzi delegati per lo svolgimento di attività di vigilanza, attività conservative e di manutenzione, gestione dei pagamenti nonché attività di pulizia e sanificazione (Art. 2, comma 12, prima parte)  \* \* \* (andare alla sezione “Informazioni di dettaglio sull’accesso”) |
|  | Per le attività produttive sospese, si comunica la spedizione verso terzi di merci giacenti in magazzino nonché la ricezione in magazzino di beni e forniture (Art. 2, comma 12, seconda parte)  \* \* \* (andare alla sezione “Informazioni di dettaglio sull’accesso”) |

|  |
| --- |
| **\* DATI DELLE IMPRESE BENEFICIARIE** |

|  |
| --- |
| * **Impresa beneficiaria n. 1**: denominazione |
| * Impresa beneficiaria n. 1: Sede Legale |
| * Impresa beneficiaria n. 1: Partita Iva |
| * Impresa beneficiaria n. 1: codice Ateco principale |
| * Impresa beneficiaria n. 1: codice Ateco secondario |
| * Descrizione dell’attività svolta in favore dell’Impresa beneficiaria n. 1: |

|  |
| --- |
| * **Impresa beneficiaria n. 2**: denominazione |
| * Impresa beneficiaria n. 2: Sede Legale |
| * Impresa beneficiaria n. 2: Partita Iva |
| * Impresa beneficiaria n. 2: codice Ateco principale |
| * Impresa beneficiaria n. 2: codice Ateco secondario |
| * Descrizione dell’attività svolta in favore dell’Impresa beneficiaria n. 2: |

|  |
| --- |
| * **Impresa beneficiaria n. 3**: denominazione |
| * Impresa beneficiaria n. 3: Sede Legale |
| * Impresa beneficiaria n. 3: Partita Iva |
| * Impresa beneficiaria n. 3: codice Ateco principale |
| * Impresa beneficiaria n. 3: codice Ateco secondario |
| * Descrizione dell’attività svolta in favore dell’Impresa beneficiaria n. 3: |

|  |
| --- |
| **\* \* INFORMAZIONI DI DETTAGLIO SULLE ATTIVITA’ A CICLO PRODUTTIVO CONTINUO** |

|  |
| --- |
| * *Inserire qui le informazioni di dettaglio sull’attività degli impianti a ciclo produttivo continuo di cui si richiede la prosecuzione:* |

|  |
| --- |
| **\* \* \* INFORMAZIONI DI DETTAGLIO SULL’ACCESSO** |

|  |
| --- |
| * Data dell’accesso: |
| * Luogo dell’accesso: |
| * Identità e/o qualifica dei dipendenti che effettuano l’accesso: |

|  |
| --- |
| * **Note** (*inserire qui eventuali ulteriori comunicazioni/precisazioni*) |
|  |

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante.

La presente comunicazione viene trasmessa al seguente indirizzo pec:

[protocollo.prefag@pec.interno.it](mailto:protocollo.prefag@pec.interno.it)

Data timbro e firma

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