

**AL SIG. PREFETTO di
GROSSETO**

Trasmissione all'indirizzo PEC
protocollo.prefgr@pec.interno.it

**OGGETTO: Art. 2 “Misure di contenimento del contagio per lo svolgimento in sicurezza delle attività produttive industriali e commerciali” Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 10 aprile 2020, in vigore dal 14 aprile 2020.
Comunicazioni (art. 2, commi 3, 6, 7 e 12).**

| | | | |
|---|--------|--|----|
| Ragione sociale | | Forma giuridica | |
| Sede legale | Via | | N° |
| CAP | Comune | Frazione | |
| Titolare/Persona di contatto | NOME | COGNOME | |
| NATO A | | IL | |
| IDENTIFICATO CON: | | <i>(indicare la tipologia di documento: carta d'identità, patente di guida, altro)¹</i> | |
| N. DOCUMENTO | | RILASCIATO DA | IL |
| TELEFONO | | CELLULARE | |
| SITO | | E-MAIL | |
| Codice ATECO | | | |
| Settore di attività prevalente | | <i>(Indicare nello specifico l'attività svolta dall'impresa)</i> | |
| <input type="checkbox"/> Agricoltura | | _____ | |
| <input type="checkbox"/> Artigianato | | _____ | |
| <input type="checkbox"/> Commercio | | _____ | |
| <input type="checkbox"/> Industria | | _____ | |
| <input type="checkbox"/> Servizi | | _____ | |
| <input type="checkbox"/> Turismo | | _____ | |
| <input type="checkbox"/> Cultura-Spettacolo-Sport | | _____ | |
| <input type="checkbox"/> Pesca e Acquacoltura | | _____ | |
| <input type="checkbox"/> Altri Settori | | _____ | |

¹ COPIA DEL DOCUMENTO DA ALLEGARE

(COMPILARE LA PARTE DI PROPRIO INTERESSE)

COMUNICA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 2, comma 3 Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri in data 10 aprile 2020 di svolgere "attività funzionali ad assicurare la continuità delle filiere delle attività di cui all'allegato 3" del citato DPCM "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", a tal **fine indicando specificamente le seguenti imprese e amministrazioni beneficiarie dei prodotti e servizi attinenti alle attività consentite:**

(compilare uno o più campi di interesse)

| IMPRESA | ALLEGATO 3 DPCM 10.04.2020 (CODICE ATECO) | ART. 2, COMMA 7 DPCM 10.04.2020 (AEROSPAZIO, DIFESA, ATTIVITA' RILEVANZA STRATEGICA NAZIONALE) | ART. 2, COMMA 4 DPCM 10.04.2020 (SERVIZI DI PUBBLICA UTILITA' E SERVIZI ESSENZIALI) |
|------------------------|---|---|---|
| 1) | | | |
| 2) | | | |
| 3) | | | |
| AMMINISTRAZIONE | | | |
| 1) | | | |
| 2) | | | |
| 3) | | | |

ovvero

COMUNICA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 2, comma 6 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri in data 10 aprile 2020 di svolgere "attività degli impianti a ciclo produttivo continuo (...) dalla cui interruzione derivi un grave pregiudizio all'impianto stesso o un pericolo di incidenti", a tal **fine indicando specificamente la tipologia di grave pregiudizio all'impianto ovvero di pericolo di incidenti in caso di interruzione:**

| | |
|---|--|
| GRAVE PREGIUDIZIO DA INTERRUZIONE | |
| PERICOLO DI INCIDENTE DA INTERRUZIONE | |

ovvero

COMUNICA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 2, comma 7 Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri in data 10 aprile 2020 di svolgere *“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, nonché le altre attività di rilevanza strategica per l'economia nazionale”*, a tal **fine indicando specificamente gli elementi descrittivi idonei alla compiuta identificazione della tipologia dell'attività stessa:**

| | |
|---------------------------------------|--|
| DESCRIZIONE TIPOLOGIA ATTIVITA' | |
|---------------------------------------|--|

ovvero

COMUNICA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 2, comma 12 Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri in data 10 aprile 2020, *“per le attività produttive sospese”* 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” ovvero *“la spedizione verso terzi di merci giacenti in magazzino nonché la ricezione in magazzino di beni e forniture”*, **a tal fine specificando la tipologia di attività necessaria** (p.es. se vigilanza, manutenzione, spedizione etc.)

| | |
|---------------------------------------|--|
| DESCRIZIONE TIPOLOGIA ATTIVITA' | |
|---------------------------------------|--|

Si allegano alla presente i seguenti documenti o scritti idonei a circostanziare la comunicazione:

1. _____;
2. _____;
3. _____.

Il sottoscritto **NOME e COGNOME** dichiara di rendere le dichiarazioni sopra riportate ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e nella consapevolezza delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D. P. R. 445/2000.

Autorizza altresì il trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 ss.mm.ii.

Luogo e data

FIRMA²

² FIRMA DIGITALE OBBLIGATORIA, SE IL DOCUMENTO È TRASMESSO DA UNA CASELLA DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA.