**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà**

**(art. 47 d.p.r. n. 445/2000)**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante dell’azienda\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti, di cui all'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000

**dichiaro che**

l'attività di impresa dell’azienda\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con codice ateco\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tra i settori interessati dal Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 24 ottobre 2020 che dispone la chiusura o limitazione delle attività economiche e produttive al fine di fronteggiare l'emergenza epidemiologica da COVID-19.

Si trasmette in allegato:

* documento di identità;
* visura camerale dell’azienda;

Distinti saluti

Luogo, data

firma