DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ (__) il __/__/____, doc. identità _____n._____legale rappresentante della DITTA _____con sede in _____ in via _____

Partita Iva _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR n. 445/2000 e ai sensi del punto VI dell'articolo 2 lettera c) dell'ordinanza n. 15 del 25 Marzo 2020 come integrato dall'ordinanza n. 18 del 29 marzo 2020 del Presidente della Giunta della Regione Abruzzo

DICHIARA

Codice ateco _____

Che il/la Sig./Sig.ra_____ è dipendente della scrivente.

causa dell'Urgenza _____

causa dell'indifferibilità. _____

Di non poter diversamente reperire personale fuori dal Comune di Castiglione Messer Raimondo, zona rossa, in quanto _____
_____
_____
_____

Pertanto non possiamo sostituire il/la sig./sig.ra _____ _____

nelle mansioni che svolge nella nostra azienda.

Castiglione Messer Maimondo, lì __/__/2020

In Fede

Timbro e firma