

DICHIARAZIONI DELLE IMPRESE DI SUSSISTENZA CAUSE DI FORZA MAGGIORE PER EMERGENZA COVID-19

(da presentare su carta intestata dell'impresa)

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____, residente in _____, via _____, in qualità di legale rappresentante dell'impresa _____, codice fiscale/p.IVA _____, ai sensi dell'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

con riferimento alle restrizioni disposte dalle Autorità di governo e allo stato di emergenza da COVID-19 in atto

DICHIARA

di non aver potuto assolvere nei tempi agli obblighi contrattuali precedentemente assunti per motivi imprevedibili e indipendenti dalla volontà e capacità aziendale.

(data)

(firma del legale rappresentante)

All.: fotocopia documento di identità

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto, in allegato, idonea informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. N. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"); la suddetta informativa è disponibile nel sito camerale alla URL:

<https://www.tb.camcom.gov.it/content/394/Privacy/>

(data)

(firma del legale rappresentante)