

Sig. SINDACO del comune di _____

Oggetto: CHIUSURA ESERCIZIO per Emergenza CORONAVIRUS

___ Sottoscritt _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Codice fiscale _____ p.iva _____

Esercente attività di _____

Con sede in _____

premesse

- 1) Che il DPCM 9/3/2020 ha fortemente limitato lo spostamento di persone fisiche su tutto il territorio nazionale e vietato contatti e assembramenti di persone
- 2) Che non vi sono clienti da servire, osservandosi la direttiva di rimanere a casa
- 3) Che per lo svolgimento dell'attività vi sono solo costi non recuperabili, senza un corrispondente incasso;
- 4) Che si vuole limitare al minimo i danni per un'attività che non ha clienti da servire.
- 5) Che detta situazione di fermo in pratica è già in atto dal 1° marzo 2020

COMUNICA

Che la sua attività rimarrà ferma e chiude per ragioni di sicurezza e per i motivi in oggetto, fino alla data _____

data _____

timbro e firma