



ISTANZA PER DI UNA DICHIARAZIONE SULLE CIRCOSTANZE CORRELATE ALL'ESPLOSIONE DELLA PANDEMIA COVID-19

Il sottoscritto titolare/legale rappresentante/procuratore

_____ /
in nome e per contro dell'impresa

_____ /
registrata nel Registro delle imprese presso la Camera di Commercio di Verona al n. REA _____
alla luce del fatto che

- il 30/01/2020 l'Organizzazione mondiale della sanità ha dichiarato l'emergenza internazionale della sanità pubblica dovuta al Coronavirus;
- in data 31/01/2020 la Delibera del Consiglio dei Ministri italiano ha dichiarato lo stato di emergenza sanitaria, a seguito del rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da trasmissioni virali degli agenti, per un periodo di sei mesi;
- l'11 marzo 2020, l'Organizzazione mondiale della sanità ha dichiarato l'epidemia di COVID-19 una pandemia,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

ai sensi dell'art. 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 della medesima legge in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e che la non veridicità delle dichiarazioni rese comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al rilascio del certificato ottenuto sulla base delle stesse, che in relazione alle restrizioni imposte e allo stato di emergenza in corso, l'impresa non è stata in grado di adempiere agli obblighi contrattuali precedentemente assunti a causa di motivi imprevedibili indipendenti dalla volontà e dalle capacità dell'azienda.

Alla luce di quanto sopra rappresentato,

SI RICHIEDE

alla Camera di Commercio di Verona il rilascio di una dichiarazione sulle circostanze correlate all'esplosione della pandemia Covid-19 attestante che l'emergenza sanitaria e tutte le disposizioni intervenute hanno causato distorsioni commerciali, limitato il movimento interno della forza lavoro e causato chiusure o riorganizzazioni delle fabbriche.

Data ____/____/____

Firma del richiedente