



SACCO & PARTNERS srl
STP (Società tra Professionisti)

Dottori Commercialisti – Revisori Legali dei conti
Corporate Tax Consultancy

25124 BRESCIA, Via Rodi n.27 - Tel. 030/2426211 (r.a.) Fax 030/2422047
Registro Imprese di Brescia - Codice Fiscale - Partita IVA n. 02171980176
Capitale Sociale Euro 100.000 i.v. - web site: www.saccopartners.it
e-mail: saccopartners@saccopartners.it PEC: saccopartnerservizi@legalmail.it

Brescia, lì 10 Marzo 2020

A tutta la Spett.le Clientela

OGGETTO: CIRCOLARE INFORMATIVA N. 08 DEL 10/03/2020
- Coronavirus

In relazione all'emergenza sanitaria scaturita dall'epidemia del coronavirus (COVID-19),
Le comunichiamo che i lavoratori dipendenti e i collaboratori, secondo l'art. 1. comma 1.
lettera A del D.P.C.M. 8 marzo 2020, possono recarsi normalmente sul posto di lavoro.
Qualsiasi attività lavorativa giustifica lo spostamento, non è necessario che sussista un
motivo particolare.

Un dipendente che svolge attività assolutamente di routine non ha necessità di
giustificare l'uscita con una riunione o un impegno indifferibile: basta che dimostri che stia
andando al lavoro.

È sufficiente un'autocertificazione del dipendente, utilizzando il modulo diffuso online
dallo stesso Ministero (qui allegato). Se il dipendente viene fermato senza
autocertificazione può rendere sul posto la dichiarazione, sottoscrivendo il modulo e
assumendosi, con tale sottoscrizione, tutte le responsabilità connesse all'eventuale falsa
attestazione.

Nulla vieta alle aziende di preparare un'attestazione che, in sostituzione del modulo,
serva a certificare l'esistenza di un rapporto di lavoro con la persona, e anzi tale scelta
sarebbe opportuna, per preparare al meglio la documentazione (fac simile
personalizzabile allegato).

Potrebbe bastare una singola attestazione dell'azienda con la quale sono descritte le
caratteristiche minime del rapporto (sede di lavoro, orario tipico).

Lo studio resta a disposizione per eventuali ulteriori chiarimenti.

La circolare è disponibile anche sul nostro sito internet www.saccopartners.it che Vi
invitiamo a consultare.

Allegati:

- Modulo del Ministero dell'Interno
- Fac simile personalizzabile

Cordiali saluti
Sacco & Partners Srl
STP (Società tra Professionisti)



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

Allegato A

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____, residente in _____, via _____, identificato a mezzo _____ nr. _____ utenza telefonica _____, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di essere in transito da _____ proveniente da _____ e diretto a _____;
- Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio di cui all'art. 1, lett. a) del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020* concernente lo spostamento delle persone fisiche in entrata, in uscita, nonché all'interno della regione Lombardia e nelle province di Modena, Parma, Piacenza, Reggio nell'Emilia, Rimini, Pesaro e Urbino, Alessandria, Asti, Novara, Verbano-Cusio-Ossola, Vercelli, Padova, Treviso e Venezia, nonché delle sanzioni previste dall'art. 4, co. 1, dello stesso decreto in caso di inottemperanza (art. 650 C.P. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);
- Che il viaggio è determinato da:
 - comprovate esigenze lavorative;
 - situazioni di necessità;
 - motivi di salute;
 - rientro presso il proprio domicilio, abitazione o residenza.

A questo riguardo, dichiaro che _____ (LAVORO PRESSO..., STO RIENTRANDO AL MIO DOMICILIO SITO IN....., DEVO EFFETTUARE UNA VISITA MEDICA... ALTRI MOTIVI PARTICOLARI..ETC...)

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia

**DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO
AI FINI DELL'AUTORIZZAZIONE ALLO SPOSTAMENTO**

Il sottoscritto _____, nato il _____, a _____, domiciliato in _____, via _____, in qualità di legale rappresentante della _____, con sede in _____, via _____, C.F. e P. IVA _____, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (**art. 495 c.p.**)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Che la/il Sig.ra/Sig. _____, C.F. _____, nata/o a _____ () il _____ e residente a _____ () Via _____, in qualità di dipendente della _____, con sede in _____ Via _____, esercente l'attività di _____ transiterà da _____ diretta/o a _____ in Via _____ per recarsi sul posto di lavoro e viceversa.
- L'orario di apertura è dalle ore _____ alle ore _____ di ogni giorno, esclusi i festivi. _____ **continua normalmente ad esercitare la propria attività** anche post **Dpcm** del 08/03/2020, per comprovate esigenze lavorative.
- Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio di cui **all'art. 1, lett. a) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020** concernente **lo spostamento delle persone fisiche in entrata, in uscita, nonché all'interno della regione Lombardia e nelle province di Modena, Parma, Piacenza, Reggio nell'Emilia, Rimini, Pesaro e Urbino, Alessandria, Asti, Novara, Verbano-Cusio-Ossola, Vercelli, Padova, Treviso e Venezia, nonché delle sanzioni previste dall'art. 4, co. 1, dello stesso decreto in caso di inottemperanza** (art. 650 C.P. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);
- Che lo spostamento è determinato da:
 - X comprovate esigenze lavorative;
 - situazioni di necessità;
 - motivi di salute;
 - rientro presso il proprio domicilio, abitazione o residenza.

A questo riguardo, si dichiara che il lavoratore ogni giorno si reca sul posto di lavoro dal quale farà rientro in serata.

_____, __/__/__

Il rappresentante legale