### **AL SIGNOR PREFETTO**

### **DELLA PROVINCIA DI CREMONA**

Il sottoscritto......................................................................................................nato a………………… il……………..Codice Fiscale……………………….in qualità di legale rappresentante della Ditta .............................................................….........................................., con sede legale in …………………………………….via………………………………….……………………………, e sede operativa in ….………..………………… via……….…………….…………………. telefono…………………, indirizzo mail/PEC………………………….., codice ATECO………….,

che svolge la seguente attività:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Visto il DCPM 22 marzo 2020

**CHIEDE L’AUTORIZZAZIONE**

1. a proseguire la propria attività in quanto ai sensi della lettera h) del citato DPCM appartenente all’industria dell’aerospazio o della difesa o comunque di rilevanza strategica per l’economia nazionale.

In particolare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante

La presente comunicazione dovrà essere trasmessa al seguente indirizzo pec: **prefettura.creomona@interno.it**

 Data timbro e firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_