

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ____ . ____ .
_____ a _____ (____), residente in
_____ (____), via
_____ e domiciliato/a in _____

(____), via _____, identificato/a a mezzo
_____ nr. _____, rilasciato da

in data ____ . ____ . ____ , utenza telefonica _____, consapevole delle
conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (**art. 495 c.p.**)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di essere a conoscenza delle misure normative di contenimento del contagio da COVID-19 vigenti alla data odierna, concernenti le limitazioni alla possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno del territorio nazionale;
- di essere a conoscenza delle altre misure e limitazioni previste da ordinanze o altri provvedimenti amministrativi adottati dal Presidente della Regione o dal Sindaco ai sensi delle vigenti normative;
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19, e dall'art. 2 del decreto-legge 16 maggio 2020, n. 33;

➤ che lo spostamento è determinato da:

- - **comprovate esigenze lavorative;**
- - **motivi di salute;**
- - **altri motivi ammessi dalle vigenti normative ovvero dai predetti decreti, ordinanze e altri provvedimenti che definiscono le misure di prevenzione della diffusione del contagio;**
(specificare il motivo che determina lo spostamento):

➤ che lo spostamento è iniziato da *(indicare l'indirizzo da cui è iniziato)*

_____;

➤ con destinazione *(indicare l'indirizzo di destinazione)*

_____;

➤ in merito allo spostamento, dichiara inoltre che:

_____.

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia
