

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

sottoscritt \_\_\_\_\_, 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 \_\_\_\_\_

L'Operatore di Polizia \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante: \_\_\_\_\_