

AUTODICHIARAZIONE
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 20 DICEMBRE 2000, N. 445

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ____ / ____ / ____ a _____ (____),
residente a _____ (____) in via/piazza _____ n. _____ e domiciliato a
_____ (____), in via/piazza _____ n. _____, identificato/a a mezzo
documento _____ n. _____ rilasciato/a a _____ (____) in data
____ / ____ / _____, utenza telefonica _____, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di
dichiarazioni mendaci a Pubblico Ufficiale (**art. 495 Codice Penale**)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di essere a **conoscenza delle misure di contenimento del contagio** previste da:
- art. 1 del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'11 marzo 2020*, art. 1 del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 22 marzo 2020*, art. 1 dell'*Ordinanza del Ministero della Salute del 20 marzo 2020* concernenti le **limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale**;
 - **di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al virus COVID-19** di cui all'art. 1, comma 1, lettera c), del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020*;
 - di essere a **conoscenza delle sanzioni previste** dal combinato disposto dell'art. 3, comma 4, del D.L. 23 febbraio 2020, n. 6 e dell'art. 4, comma 2, del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020* **in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento** (**art. 650 Codice Penale salvo che il fatto non costituisca più grave reato**);
- che lo spostamento è iniziato da _____ [indicare l'indirizzo da cui è iniziato lo spostamento] con destinazione _____;
- che lo spostamento è determinato da:
- comprovate esigenze lavorative**;
 - assoluta urgenza** ("per trasferimenti in comune diverso" come previsto dall'art. 1, comma 1, lett. b) del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 22 marzo 2020*);
 - situazioni di necessità** ("per spostamenti all'interno dello stesso comune" come previsto dall'art. 1, comma 1, lett. a) del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020* e art. 1 del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 9 marzo 2020*);
 - motivi di salute**;

A questo riguardo **dichiara** che: _____

[lavoro presso ... , devo effettuare una visita medica ... , rientro dall'estero ... , altri motivi particolari ... , etc.]

Data, ora e luogo del controllo

____ / ____ / ____ ; ____ : ____ ; a _____ (____) via _____

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia
