



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

Il sottoscritto , nato il

a ( ), residente in

( ), via e domiciliato in

( ), via , identificato 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 non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19(*fatti*

*salvi gli spostamenti disposti dalle Autorità sanitarie*)**;**

➢

che lo spostamento è iniziato da

(*indicare l'indirizzo da cui è iniziato*) con destinazione di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed adottate ai sensi degli artt. 1 e 2 del decreto legge 25 marzo 2020, n.19, concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale;

di essere a conoscenza delle ulteriori limitazioni disposte con provvedimenti del

**Presidente delle Regione** (*indicare la Regione di partenza*) **e del**

**Presidente della Regione** (*indicare la Regione di arrivo)* **e che lo spostamento rientra in uno dei casi consentiti dai medesimi provvedimenti**

(*indicare quale*);

di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19;

che lo spostamento è determinato da:

➢

➢

➢

➢

o o

o

* comprovate esigenze lavorative;
* assoluta urgenza;
* situazione di necessità;
* motivi di salute.

A questo riguardo, dichiara che

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L’Operatore di Polizia