

DICHIARAZIONE PERSONALE – AUTOCERTIFICAZIONE

(resa ai sensi dell'artt. 46 e 47 Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari
in materia di documentazione amministrativa n. 445 del 28 dicembre 2000)

il / la sottoscritt_ _____ nat_ il _____
a _____ provincia di _____
residente in _____ alla via _____
Identificat_ a mezzo _____ numero _____
utenza telefonica N° _____

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (ai sensi dell'art 495 c.p.) e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n° 445/2000), **sotto la propria responsabilità**

DICHIARA

- di essere a **conoscenza delle misure di contenimento del contagio** previste dall'art. 1, comma 1, del **Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 9 marzo 2020**, l'art. 1 del **Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 22 marzo 2020**, dall'art. 1 dell'ordinanza del Ministro 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 dall'art.3, comma 4 del Decreto Legge 23 febbraio 2020, n. 6 e dell'art. 4, comma 2**, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020 **in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento** (art. 650 C.P. 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 _____
(INDICARE L'INDIRIZZO DI DESTINAZIONE DELLO SPOSTAMENTO)

- che lo spostamento è determinato da:
- comprovate esigenze lavorative;
- assoluta urgenza (*"per trasferimenti in comune diverso"*, come previsto dall'art. 1, comma 1, lettera B) del Decreto del presidente del Consiglio dei Ministri 22 marzo 2020;
- situazioni di necessità (*"per spostamenti all'interno dello stesso comune"*, come previsto dall'art. 1, comma 1, lettera A) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22 marzo 2020 e art. 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 9 marzo 2020;
- motivi di salute;

A questo riguardo, dichiara che _____

(LAVORO PRESSO..., STO RIENTRANDO AL MIO DOMICILIO SITO IN..., DEVO EFFETTUARE UNA VISITA MEDICA... ALTRI MOTIVI PARTICOLARI...ETC...)

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia