

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL
D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445**

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____, residente in _____, via _____, identificato a mezzo _____ nr. _____ 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 di contenimento del contagio di cui al combinato disposto dell'art. 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020 e dell'art. 1, comma 1, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'9 marzo 2020** concernente **lo 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 1, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'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 determinato da:
 - o comprovate esigenze lavorative;
 - o situazioni di necessità;
 - o motivi di salute;
 - o rientro presso il proprio domicilio, abitazione o residenza.

A questo riguardo, dichiara che:

LAVORO PRESSO _____

STO RIENTRANDO AL MIO DOMICILIO SITO IN _____

DEVO EFFETTUARE UNA VISITA MEDICA _____

ALTRI MOTIVI PARTICOLARI _____

Data, _____ ora _____ e luogo del controllo _____

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia