



MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

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

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (_____
e residente in _____ (_____), via _____
domiciliato/a in _____ (_____), via _____
identificato/a 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 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 il proprio spostamento è determinato da:
 - comprovate esigenze lavorative;
 - situazione di necessità;
 - motivi di salute;
 - altri motivi ammessi dalle vigenti normative.
- 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 _____

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia