

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

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____._____._____ a _____ (_____), residente in _____ (_____) via _____ e domiciliato/a in _____ (_____) via _____, identificato/a a mezzo _____ n. _____, 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 RESPONSABILITA'

- 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 lo spostamento è determinato da:
 - ☐ - comprovate esigenze lavorative
 - ☐ - motivi di salute
 - ☐ - altri motivi ammessi dalle vigenti normative ovvero dai predetti decreti, ordinanze e altri provvedimenti che definiscono le misure di prevenzione della diffusione del contagio; (specificare il motivo che determina lo spostamento):

_____;

- 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/la dichiarante

L'Operatore di Polizia

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 _____. _____. _____
tel. _____, pedone o conducente veicolo targa _____ 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 limitazioni disposte con provvedimento del Ministro della Salute e del Presidente della Regione Lombardia con Ordinanza del 21.10.2020 in vigore dal 22 ottobre 2020 al 13 novembre 2020 recante:

ULTERIORI MISURE PER LA PREVENZIONE E GESTIONE DELL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID-19. ORDINANZA AI SENSI DELL'ART. 32 DELLA LEGGE 23 DICEMBRE 1978, N. 833 IN MATERIA DI IGIENE E SANITÀ PUBBLICA E DELL'ART. 2, COMMA 2 DEL DECRETO-LEGGE 25 MARZO 2020, N. 19 CONVERTITO CON MODIFICAZIONI DALLA L. 22 MAGGIO 2020, N. 35 nr.) **e che lo spostamento rientra in uno dei casi consentiti dal medesimo provvedimento quindi in deroga al divieto di spostamento dalle ore 23.00 alle ore 05.00 del giorno successivo** (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:**
 - **comprovate esigenze lavorative;**
 - **assoluta urgenza o necessità**
 - **motivi di salute.**
 - **Rientro presso il proprio domicilio, dimora o residenza**

A questo riguardo, dichiara che _____

Data, ora e luogo del controllo _____

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia