



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

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

Allega/o A

IL/LA sottoscritto/a _____, nato il _____
 a _____ (), residente in _____ n. _____
 identificato a mezzo _____ nr. _____ rilasciata
 da/l _____, utenza telefonica +39 _____,
 consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico
 ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

~ Di essere: in transito da _____ e diretto a _____;
 proveniente da _____ e diretto a _____;
 residente a _____;

~ Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio di cui all'art.1, punto1 del
Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell' 9 marzo 2020 concernente lo spostamento
 delle persone fisiche in entrata ed in uscita esteso all'intero territorio nazionale, nonché delle
 sanzioni previste dall'art. 4, co. 1, dello stesso decreto in caso di inottemperanza (art. 650 C.P.
 salvo che il fatto non costituisca più grave reato);

~ Che il mio spostamento è determinato da:

- comprovate esigenze lavorative;
- situazioni di necessità;
- motivi di salute;
- rientro presso il proprio domicilio, abitazione o residenza.

A questo riguardo, dichiaro che :

_____ (Esemp. Lavoro presso..., Sto rientrando al mio
 domicilio sito in, devo effettuare una visita medica, approvvigionamento alimentare, comprare medicine, altri motivi particolari, etc etc)

Data: / / Ore : Luogo _____;

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia

