

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

I/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ (prov.sigla) _____
il _____ | _____ | _____ a _____ (prov. sigla) _____
residente in _____ (prov. sigla) _____
via _____
e domiciliato/a in _____
via _____
identificato/a a mezzo (tipo documento) _____
nr _____ rilasciato da (comune) _____
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 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. 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):

ACQUISTO BENI DI PRIMA NECESSITA'

➤ che lo spostamento è iniziato da (indicare l'indirizzo da cui è iniziato):

➤ con destinazione *CONCESSIONARIA o SERVICE SPAZIO*

(indicare l'indirizzo di destinazione – vedi pagina 2):

➤ in merito allo spostamento, dichiara inoltre che:

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia