

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47**

**DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445**

\_\_\_|\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_, nat\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_, identificat\_\_\_ a mezzo \_\_\_\_\_  
nr. \_\_\_\_\_ utenza telefonica \_\_\_\_\_, 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 \_\_\_\_\_ proveniente da \_\_\_\_\_  
e diretto a \_\_\_\_\_ ;
- Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio di cui **all'art. 1, lett. a) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020 e dell'art. 1 (Misure urgenti di contenimento del contagio sull'intero territorio nazionale) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 9 marzo 2020** concernente **lo spostamento delle persone fisiche in entrata, in uscita e all'interno dell'intero territorio nazionale, nonché delle sanzioni previste dall'art. 4, co. 2, del DPCM 8 marzo 2020 in caso di inottemperanza** (art. 650 C.P. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);
- Che il viaggio 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 \*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\*specificare (LAVORO PRESSO....., STO RIENTRANDO AL MIO DOMICILIO SITO IN....., DEVO EFFETTUARE UNA VISITA MEDICA..... ALTRI MOTIVI PARTICOLARI.....ETC.....)

Data, ora e luogo del controllo: \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia