

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI**

**ARTT. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000**

Il/La sottoscritta/o \_\_\_\_\_, nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_,  
identificato a mezzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, rilasciato  
da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in corso di validità,  
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 RESPONSABILITA'**

- 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 del 9 Marzo 2020, concernente lo spostamento  
delle persone fisiche, in entrata, in uscita e all'interno del territorio nazionale, nonché alle  
sanzioni previste dall'art.4, co.1, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del  
4/03/2020, 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
  - Situazione di necessità
  - Motivi di salute
  - Rientro presso il proprio domicilio, abitazione, residenza

A questo riguardo dichiaro che:

- Lavoro presso \_\_\_\_\_
- Devo effettuare una visita medica
- Sto rientrando al mio domicilio sito in \_\_\_\_\_
- Mi sto recando a \_\_\_\_\_ per comprare beni prima necessità
- \_\_\_\_\_

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

Firma del dichiarante

L'operatore di polizia