

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____,
residente in _____, via _____, identificato 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
495 c.p.**)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di essere a **conoscenza delle misure di contenimento del contagio** di cui al combinato disposto dell'art. 1 del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020* e dell'art 1 comma 1, *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 9 marzo 2020* concernenti **lo spostamento delle persone fisiche in entrata, in uscita, nonché all'interno territorio nazionale;**
- **Di non essere sottoposto alla misura della quarantena** e di non essere risultato positivo al virus COVID-19 di cui all'art. 1 comma 1 lettera c), del Decreto del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020*;
- **Di essere a conoscenza delle sanzioni previste, dal combinato disposto dell'art. 3 comma 4, del D.L. 23 febbraio 2020, n. 6 e dell'art. 4, comma 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020 in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento** (art. 650 C.P. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);
- Che lo spostamento è determinato da:
 - comprovate esigenze lavorative;
 - situazioni di necessità;
 - motivi di salute;
 - rientro presso il proprio domicilio, abitazione o residenza.

A questo riguardo, dichiara che _____

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