

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

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ - Via \_\_\_\_\_ - identificat\_ a mezzo  
Carta Identità n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ - utenza telefonica n. \_\_\_\_\_ - , 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 al Decreto del Presidente del  
Consiglio dei Ministri del 09 marzo 2020 concernente lo spostamento delle persone fisiche su tutto il  
territorio nazionale, nonché delle sanzioni previste dall'art. 4, comma 1, dello stesso decreto 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(ad. es. lavoro presso.....; sto rientrando al mio domicilio sito a.....; devo effettuare una visita medica presso.....; ecc.)*

Data                      Ora                      Luogo del controllo

\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

L'Operatore di Polizia

\_\_\_\_\_