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

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e domiciliato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificato a mezzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 RESPONSABILITA’

* di essere a **conoscenza delle misure di contenimento del contagio** **previste dall’art.1 *del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 11 marzo 2020, l*’art.1, comma 1, *del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 22 marzo 2020, dall’art.1 dell’ordinanza del Ministro della Salute 20 marzo 2020*** **concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all’interno di tutto il 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 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 iniziato da** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*indicare l’indirizzo da cui è iniziato lo spostamento*) **con destinazione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* **che lo spostamento è determinato da**:
  + **comprovate esigenze lavorative**;
  + **assoluta urgenza (“per trasferimenti in comune diverso”, come previsto dall’art**.**1, comma 1, lettera *b)* *del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22 marzo 2020*);**
  + **situazioni di necessità (per spostamenti all’interno dello stesso comune, come previsto dall’art**.**1, comma 1, lettera *a)* *del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020* e art.1 *del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 9 marzo 2020);***
  + ***motivi di salute***;

A questo riguardo, dichiara che \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(Lavoro presso…., devo effettuare una visita medica, rientro dall’estero, altri motivi particolari, etc….)***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante L’operatore di polizia