

# 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 RESPONSABILITÀ

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19 (fatti salvi gli spostamenti disposti dalle Autorità sanitarie);
- che lo spostamento è iniziato da \_\_\_\_\_  
(indicare l'indirizzo da cui è iniziato) con destinazione \_\_\_\_\_
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna adottate ai sensi degli artt. 1 e 2 del decreto legge 25 marzo 2020, n.19, concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale;
- di essere a conoscenza delle ulteriori limitazioni disposte con provvedimenti del  
Presidente della Regione \_\_\_\_\_ (indicare la Regione di partenza) e del  
Presidente della Regione \_\_\_\_\_ (indicare la Regione di arrivo)  
e che lo spostamento rientra in uno dei casi consentiti dai medesimi provvedimenti \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (indicare quale);
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del D. legge 25 marzo 2020, n. 19;
- che lo spostamento è determinato da:
  - O comprovate esigenze lavorative;
  - O 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);
  - O situazione di necessità (per spostamenti all'interno dello stesso comune o che rivestono carattere di quotidianità o che, comunque, siano effettuati abitualmente in ragione della brevità delle distanze da percorrere);
  - O motivi di salute;
  - O lo spostamento viene effettuato per lo svolgimento di attività agricole destinate all'autoconsumo familiare e che il terreno è di proprietà \_\_\_\_\_ e si trova nel comune di \_\_\_\_\_;
  - O incontro con i congiunti (come previsto dall'art. 1, comma 1, lett. a) del D.P.C.M. del 26 aprile 2020);
  - O attività di caccia, pesca e addestramento cani – Licenza n. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_  
(lavoro presso ..., devo effettuare una visita medica, urgente assistenza a congiunti o a persone con disabilità, o esecuzioni di interventi assistenziali in favore di persone in grave stato di necessità, obblighi di affidamento di minori, denunce di reati, rientro dall'estero, altri motivi particolari, etc....).

## Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia

-