

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a il ___/___/_____ a _____,
residente a _____, 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 ed art. 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 dell'8 marzo 2020 e dell'art. 1, comma 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 9 marzo 2020 concernenti lo 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 all'art. 1, comma 1, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri dell'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 2, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'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 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

- lavoro presso _____
- sto rientrando al mio domicilio sito in _____
- mi sto recando a _____ per acquistare bene di prima necessità
- devo fare una visita medica presso _____
- _____

Data ___/___/_____ ora _____ luogo del controllo _____

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia
