

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____, residente a _____, in via _____, identificato a mezzo _____ nr. _____ rilasciata da _____ 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 essere in transito da _____ diretto a _____;
- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio di cui all'art. 1, lett. a) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020, come modificate dal DPCM 9 Marzo 2020 concernente lo spostamento delle persone fisiche in entrata, all'interno dell'intero territorio nazionale;
- di non essere sottoposto alle misure della quarantena e di non essere risultato positivo al virus COVID-19 di cui all'art. 1, comma 1, lett. 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, co. 1, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020 in caso di inottemperanza (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, dichiaro che

(LAVORO PRESSO..., STO RIENTRANDO AL MIO DOMICILIO SITO IN....., DEVO EFFETTUARE UNA VISITA MEDICA... ALTRI MOTIVI PARTICOLARI..ETC...)

Firma del dichiarante

Data, ora e luogo del controllo

L'Operatore di Polizia