

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____, residente in _____ Via _____ identificato a mezzo _____ nr. _____ 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 in transito per _____ proveniendo da _____ e 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 e art. 1 dell'ordinanza del Capo di Dipartimento della Protezione Civile del 9 marzo 2020 concernente lo spostamento delle persone fisiche sul territorio nazionale, nonché delle sanzioni previste dall'art. 4, co. 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 comprovato 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.....devo effettuare una visita medica....)_____

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia
