

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____, residente in _____, via _____, carta d'identità n. _____ rilasciata da Comune di _____ 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 essere in transito da _____ proveniente 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** concernente **lo spostamento delle persone fisiche in entrata, in uscita, che il Dcpm del 9 marzo 2020 ha esteso su tutto il 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 determinato da:
 - comprovate esigenze lavorative;
 - situazioni di necessità;
 - motivi di salute;
 - rientro presso il proprio domicilio, abitazione o residenza.

A questo riguardo, dichiaro che:

(precisare il motivo per cui l'interessato sta effettuando lo spostamento in questione).

Data e ora _____

Firma del dichiarante _____

Parte da compilare a cura dell'operatore di Polizia che effettua il controllo Data, ora e luogo del controllo _____
Operatore di Polizia
