



Ministero dell'Interno
DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI
ARTT. 46 e 47 del D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445**

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 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 e
successivamente implementata con Ordinanza nr. 648 datata 09.02.2020 concernente **lo
spostamento delle persone fisiche all'interno del 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 (LAVORO PRESSO _____,
STO RIENTRANDO AL MIO DOMICILIO SITO IN _____,
DEVO EFFETTUARE UNA VISITA MEDICA _____,
ALTRI MOTIVI PARTICOLARI _____).

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia