

# Ministero dell'Interno

ALLEGATO A

## 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 \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_, identificato a mezzo \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_, scadenza il \_\_\_\_\_

Utenza telefonica \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a Pubblico ufficiale (art. 76 DPR n. 445/2000 e art. 495 C.P.)

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- 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 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020, integrato dall'art. 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della Protezione Civile del 9 marzo 2020, concernente lo **spostamento delle persone fisiche su tutto il territorio nazionale**, nonché delle sanzioni previste dall'art 4, comma 1, del DPCM 8 marzo 2020 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..., devo andare a fare la spesa, altri motivi particolari, mi sto recando presso il posto di lavoro sito in..., sto rientrando dal mio posto di lavoro sito in, etc.):

---

---

---

---

Data, ora e luogo del controllo \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

L'Operatore di Polizia

---

---