



Intestazione dell'Ufficio

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 a **conoscenza delle misure di contenimento del contagio di cui al combinato disposto dell'art. 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020 e dell'art. 1, comma 1, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 9 marzo 2020 concernente lo spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale;**
- **di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al virus COVID-19 di cui all'art. 1, comma 1, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 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 dall'art. 4, comma 1, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020, in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento (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, dichiara che: _____

(esempio: lavoro presso..., sto rientrando al mio domicilio sito in ..., devo effettuare una visita medica ..., altri motivi particolari, ecc.).

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia
