

Il sottoscritto _____, nato il _____,
residente in _____, 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 da _____
proveniente da _____
e diretto a _____

- Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio di cui **all'art. 1, comma 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 9 marzo 2020** concernenti **lo spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale, nonché delle sanzioni previste dall'art. 4, comma 1, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'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** _____
- **ALTRI MOTIVI PARTICOLARI** _____

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'operatore di Polizia