

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 ai due **DPCM (Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri) dell'8 e del 10 marzo 2020** concernenti **lo spostamento delle persone fisiche in entrata e in uscita dai comuni dell'intero territorio italiano, 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 presso _____
- Altri motivi particolari: _____

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'Organo accertante
