

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 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..ETC...)

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia