

## DICHIARAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
, residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
identificato con documento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_, utenza  
telefonica \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze penali  
previste in caso di dichiarazioni mendaci pubblico ufficiale (art.495 c.p.)

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di essere in transito per \_\_\_\_\_  
provenendo da \_\_\_\_\_  
e diretto a \_\_\_\_\_
- Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio di cui all'articolo uno, lettera a del decreto del presidente del consiglio dei ministri dell'8 marzo 2020 concernente lo spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale, nonché delle sanzioni previste dall'articolo quattro, comma uno, dello stesso decreto in caso di in ottemperanza (articolo 650 C.P. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);
- Che il viaggio è determinante 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 \_\_\_\_\_
- Mi sto recando ad effettuare una visita medica presso \_\_\_\_\_
- Altri motivi particolari \_\_\_\_\_

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

Firma del Dichiarante

Firma dell'Agente di Polizia

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_