



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DI PUBBLICA SICUREZZA

AUTODICHIARAZIONE SPOSTAMENTI

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____,
residente in _____, via _____, identificato a mezzo
_____ nr. _____ Tel _____, 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 _____
diretto a _____
- Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio di cui all'art. 1, lett. a) del **Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020 concernente lo spostamento delle persone fisiche, misure estese a tutto il territorio nazionale con il DPCM del 9 marzo 2020 nonché delle sanzioni previste 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 _____
- Mi sto recando a _____ per comprare beni di prima necessità.

Data, ora e luogo del controllo _____

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia