

AUTOCHIARAZIONE AI SENSI
DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.D. 28 DICEMBRE 2000, N° 445

Il sottoscritto/a _____, nato/a 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 lo spostamento è determinato da:

comprovate esigenze lavorative;

o situazioni di necessità;

o motivi di salute;

o rientro presso il proprio domicilio, abitazione o residenza.

A questo riguardo, dichiaro che _____

LAVORO PRESSO LA COOPERATIVA SOCIALE FAGGIO – SEDE LEGALE VIA CESARE BATTISTI 2-3

PRESSO IL SERVIZIO _____ SITO IN VIA _____

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante L'Operatore di Polizia