

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N° 445/2000**

**IL SOTTOSCRITTO**  
**THE UNDERSIGNED**

_____	_____	nato il	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>G</td><td>G</td><td>M</td><td>M</td><td>A</td><td>A</td></tr></table>							G	G	M	M	A	A
G	G	M	M	A	A										
Cognome (Last Name)	Nome (First Name)	(DOB)													
_____	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>			_____	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>										
nato a (Place of birth)	Prov.	Residente a (Resident in)	Prov.												
_____	_____	_____	_____												
Indirizzo (Address)	Documento di riconoscimento (ID document)														
_____	_____														
utenza telefonica (Telephone number)															

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 C.P.)  
Aware of the penal consequences for providing false statements to a public officer (art 495 of the penal code)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**  
**DECLARES UNDER HER/HIS OWN RESPONSIBILITY**

- **Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio** previste dall'art. 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 11 marzo 2020, l'art. 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22 marzo 2020, art. 1 dell'Ordinanza del Ministero della Salute 20 marzo 2020 **concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale;**

*To be aware of the measures to contain the contagion as per Art 1 of the Decree of the President of the Council of Ministers dated 11 March 2020, of Art 1 of the Decree of the President of the Council of Ministers dated 22 March 2020, of Art 1 of the Order by the Minister of Health dated 20 March 2020 regarding the limitations to the possibilities of movement of physical persons within the national territory;*

- **Di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al virus COVID-19** di cui all'art 1, comma 1, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020;

*Not to be subject of the quarantine measures and not to have tested positive to the COVID-19 virus in accordance with Article 1, comma 1, letter c), of the Decree of the President of the Council of Ministers dated 08 March 2020;*

- **Di essere a conoscenza delle sanzioni previste, dal combinato disposto dell'art. 3, comma 4, del D.L. 23 febbraio 2020, n° 6 e dell'art. 4, comma 2, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020 in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento** (art. 650 C.P. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);

*To be aware of the sanctions in the combined provisions of Article 3, comma 4, of the DL 23 February 2020, number 6 and Article 4, comma 2 of the Decree of the President of the Council of Ministers dated 08 March 2020, in case of non-compliance of the above-mentioned containment measures (Art 650 of the penal code unless the fact constitutes a more serious crime);*

- **Che lo spostamento è iniziato da:** (indicare l'indirizzo da cui è iniziato lo spostamento)  
That the movement initiated from: (state address from which the movement initiated)

- **Con destinazione:**  
With destination:

**CHE LO SPOSTAMENTO E' DETERMINATO DA:**

**THAT THE MOVEMENT IS DETERMINED BY:**

- comprovate esigenze lavorative;**  
*Proven work requirements;*
- Assoluta urgenza (“per trasferimenti in comuni diverso”, come previsto dall’art. 1, comma 1, lettera b) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22 marzo 2020);**  
*Absolute urgency (“for movements to other towns”, in accordance with Article 1, comma 1, letter b) of the Decree of the President of the Council of Ministers dated 22 March 2020);*
- Situazione di necessità (per spostamenti all’interno dello stesso comune, come previsto come previsto dall’art. 1, comma 1, lettera a) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 08 marzo 2020 e art. 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 09 marzo 2020);**  
*Situation of necessity (for movements within the same town, in accordance with Article 1, comma 1, letter a) of the Decree of the President of the Council of Ministers dated 08 March 2020 and Article 1 of the Decree of the President of the Council of Ministers dated 09 March 2020);*
- Motivi di salute.**  
*Health reasons.*

... A questo riguardo, dichiaro che:

.... In this regard I declare that:

---

---

(LAVORO PRESSO..., DEVOEFFETTUARE UNA VISITA MEDICA... RIENTRO DALL'ESTERO... ALTRI MOTIVI PARTICOLARI..ETC...)  
(I work at..., I have a medical appointment..., returning home from a foreign country..., other specific reasons..., etc.)

---

Data, Ora e luogo del controllo  
*Date, time and place of control*

---

Firma del Dichiarante  
*Signature of declarant*

---

L'Operatore di Polizia  
*Police Officer*