

**SELF-DECLARATION PURSUANT TO ART. 46 AND 47 DPRN 445/2000**

The undersigned \_\_\_\_\_

born in (Country) \_\_\_\_\_

resident in (Town) \_\_\_\_\_ ( Province of \_\_\_\_\_ )

via (street &amp; N.) \_\_\_\_\_

identified by (kind of document and N. \_\_\_\_\_)

issued by (date &amp; place) \_\_\_\_\_

telephone number \_\_\_\_\_

Aware of the criminal consequences provided for in the event of false statements to a public official (**art. 495 of the criminal code**)

**DECLARATION UNDER ITS OWN RESPONSIBILITY**

- **To be aware of the regulatory measures to contain the contagion from COVID-19 in force today, concerning the limitations to the possibility of moving individuals within the national territory;**
- **To be aware of the other measures and limitations provided for by ordinance or other administrative measures adopted by the President of the Region or by the Mayor pursuant to current regulations;**
- **To be aware of the sanctions provided for by art. 4 of the decree-law of 25 March 2020, n. 19, and by art. 2 of the decree-law of 16 May 2020, n. 33;**
- That the displacement is determined by:
  - Proven work needs;
  - Health reasons;
  - Other reasons allowed by current regulations or by the aforementioned decrees, ordinances and other measures that define the measures to prevent the spread of the infection; (specify the reason for the move):

- 
- That the move started from (indicate the address from which it started)

- 
- With destination (indicate the destination address)

- 
- With destination (indicate the destination address)
- 

Date, time, and place of check  
Signature of the declaration

The Police Operator

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il .....

a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ e domiciliato/a in \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_, identificato/a a mezzo \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_, 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 normative di contenimento del contagio da COVID-19 vigenti alla data odierna, concernenti le limitazioni alla possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno del territorio nazionale;**
- **di essere a conoscenza delle altre misure e limitazioni previste da ordinanze o altri provvedimenti amministrativi adottati dal Presidente della Regione o dal Sindaco ai sensi delle vigenti normative;**
- **di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19, e dall'art. 2 del decreto-legge 16 maggio 2020, n. 33;**
- **che lo spostamento è determinato da:**
  - comprovate esigenze lavorative;
  - motivi di salute;
  - **altri motivi ammessi dalle vigenti normative ovvero dai predetti decreti, ordinanze e altri provvedimenti che definiscono le misure di prevenzione della diffusione del contagio; (specificare il motivo che determina lo spostamento):**

➤ **che lo spostamento è iniziato da** (indicare l'indirizzo da cui è iniziato) \_\_\_\_\_ ;

➤ **con destinazione** (indicare l'indirizzo di destinazione) \_\_\_\_\_ ;

➤ **con destinazione** (indicare l'indirizzo di destinazione) \_\_\_\_\_ .

Data, ora e luogo del controllo  
Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia