

DICHIARAZIONE PERSONALE - AUTOCERTIFICAZIONE
(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritt _____, nat _____ a _____
il _____, residente a _____ via _____
_____ cell _____ con documento di
riconoscimento n. _____ rilasciato dal _____
in corso di validità, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico
ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di essere in transito da _____ proveniente da _____ e 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 del 9 marzo* concernente lo spostamento delle persone fisiche in entrata, in uscita, nonché all'interno del territorio nazionale nonché delle sanzioni previste, dello stesso decreto in caso di inottemperanza (art. 650 C.P. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);
- Che il viaggio è determinato da:
 - o 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 _____
- ✓ sto rientrando al mio domicilio sito in _____
- ✓ mi sto recando a _____ per comprare beni prima necessità
- ✓ _____
- ✓ _____

Data, _____ ora _____ luogo del controllo _____

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia

DECLARATION OF PERSONAL INFORMATION

(ACCORDANCE Artt. 46-47 D.P.R. 445 issued 28/12/2000)

The undersigned (name) _____ (surname) _____,
born ___/___/___, in (state) _____, resident in (state-city-address) _____,
mobile number _____, type and number of document _____ -
_____, issued by _____ (state) expiring date ___/___/___, declare to be aware
of the criminal consequences of false personal information given to a Police Officer as foreseen art
76 D.P.R. n°445/2000 and art. 495 C.P.

I HEREBY DECLARE UNDER MY PERSONAL RESPONSABILITY

- TRANSITIN FROM _____ OR COMING FROM _____ OR
HAVING FINAL DESTINATION _____;
- TO BE AWARE OF THE RESTRICTIONS IMPOSED IN ORDER TO
CONTAIN THE VIRUS CONTAGION AS FORSEEN IN ART. 1 LET.A)
PRESEDENT OF THE COUNCIL OF MINISTERS DECREE, ISSUED MARCH
9TH 2020, REGARDING:
 - THE MOVEMENTS OF THE PERSONS ENTERING AND LEAVING THE
ITALIAN TERRITORY;
 - ALL THE MOVEMENTS WITHIN THE ITALIAN TERRITORY;
 - THE SANCTIONS IMPOSED BY ART 650 C.P., UNLESS THE ACTION IS
SERIOUS FELLONY;
- THE PURPOSE OF THE TRAVEL IS:
 - VERIFIED WORKING NEEDS;
 - EMERGENCIES;
 - HEALTH REASONS;
 - RETURNING HOME, RESIDENCE OR USUAL DWELLING PLACE;

Regarding The aforementioned information I state:

- I work for _____ and my working place is _____
- I am returning to the place where i live _____
- I'm going to _____ in order to purchase goods for my basic needs

Date ___/___/___ Time __:___ Place _____

DECLARANT

POLICE OFFICER
