

Il sottoscritto _____, nato 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 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 dell'8 marzo 2020**
concernente **lo spostamento delle persone fisiche in entrata, in uscita, nonché
all'interno della regione Lombardia e nelle province di Modena, Parma,
Piacenza, Reggio nell'Emilia, Rimini, Pesaro e Urbino, Alessandria, Asti,
Novara, Verbanco-Cusio-Ossola, Vercelli, Padova, Treviso e Venezia, nonché delle
sanzioni previste dall'art. 4, co. 1, 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:
- 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... ALTRI MOTIVI PARTICOLARI..ETC...)*

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia