

AUTODICHIARAZIONE PER SPOSTAMENTI

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. ____) il ___/___/_____
residente a _____ in via _____ n. ____
telefono n. _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale
(art. 495 del Codice Penale)

Dichiara sotto la propria responsabilità

- di essere a **conoscenza delle misure di contenimento del contagio** di cui al combinato disposto dell'articolo 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020 e dell'articolo 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**;
- di **non essere sottoposto alla misura della quarantena** e di non essere risultato positivo al virus Covid-19 di cui all'articolo 1, comma 1, lettera c, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020;
- di **essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'articolo 3, comma 4, del D.L. 23 febbraio 2020 n. 6 e dell'articolo 4, comma 1, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020 in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento** (articolo 650 del Codice Penale, salvo che il fatto non costituisca più grave reato);
- che lo spostamento è determinato da:
 - comprovate esigenze lavorative,
 - situazioni di necessità,
 - motivi di salute,
 - rientro presso il proprio domicilio/abitazione/residenza.

A tal riguardo dichiara che _____

(lavoro presso ...; sto rientrando al mio domicilio sito in ...; devo effettuare una visita medica ..., altri motivi particolari, ecc.)

Luogo, data e ora _____

Firma del Dichiarante
