

**DICHIARAZIONE PERSONALE – AUTOCERTIFICAZIONE**  
**(artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/200)**

I Sottoscritt \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, cell \_\_\_\_\_, identificato a mezzo \_\_\_\_\_  
nr \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_, 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 RESPONSABILITA'**

- 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 09 Marzo 2020, concernente lo spostamento delle persone fisiche in entrata, in uscita, nonché all'interno del territorio nazionale, nonché delle sanzioni previste dallo 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 \_\_\_\_\_
- mi sto recando a \_\_\_\_\_ per comprare i beni di prima necessità
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_ luogo del controllo \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_