**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)*

;

* **in merito allo spostamento, dichiara inoltre che:**

.

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante L’Operatore di Polizia