

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____ (____), residente in _____ (____),
Via _____ n. _____, identificato/a a mezzo _____
nr. _____, rilasciato/a il _____, 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 di contenimento del contagio** di cui al combinato disposto dell'art. 1 del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020* e dell'art. 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'art. 3, comma 4, del D.L. 23 febbraio 2020, n. 6, e dell'art. 4, comma 2, del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020*, **in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento** (art. 650 c.p. 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 o residenza.

A questo riguardo, dichiara che _____

(lavora presso ..., sta rientrando al proprio domicilio sito in ..., deve effettuare una visita medica ..., altri motivi particolari ..., etc.)

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia
