Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_ 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 RESPONSABILITA’**

* Di essere a **conoscenza delle misure di contenimento del contagio di cui al combinato disposto dall’art. 1, lett a) *del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del dell’8 marzo 2020* e dell’art.1, comma 1 del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 09 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 del dell’8 marzo* 2020;**
* **Di essere a conoscenza delle sanzioni previste, dal combinato disposto dall’art.3, comma 4, del D.L. 23 febbraio 2020, n.6 e dell’art.4, comma 1**, ***del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del dell’8 marzo* 2020in 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 iniziato da:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(indicare l’indirizzo da cui è iniziato lo spostamento)*

* che lo spostamento è determinato da :
* comprovate esigenze lavorative;
* assoluta urgenza (“per **trasferimenti in comune diverso” come previsto dall’ art. 1 , comma 1, lettera b) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 22 marzo 2020**);
* **situazione di necessità (per spostamenti all’interno dello stesso comune, come previsto dall’art. 1, comma 1, lett. a) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell’ 8 marzo 2020** e art . 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 9 marzo 2020);
* motivi di salute .

A questo riguardo, dichiaro che: (LAVORO, PRESSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DEVO EFFETTUARE UNA VISITA MEDICA, RIENTRO DALL’ESTERO, ALTRI MOTIVI PARTICOLARI, ECC ECC)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e Luogo ed ora del controllo

Firma del dichiarante L’Operatore di Polizia