AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto	, nato il
a(), residente in
(), via	e domiciliato in
	, identificato a mezzo
	_, rilasciato da
n data, utenza telefonica	, consapevole delle conseguenze penali
previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubbl	ico ufficiale (art. 495 c.p.)
	TTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
	uarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19(fatti
salvi gli spostamenti disposti dalle Autorità sa	
	N
	stinazione
	enimento del contagio vigenti alla data odierna ed adottate ai sensi
	2020, n.19, concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento
delle persone fisiche all'interno di tutto il te	erritorio nazionale;
di essere a conoscenza delle ulteriori limita	zioni disposte con provvedimenti del
Presidente delle Regione	(indicare la Regione di partenza) e del
Presidente della Regione	(indicare la Regione di arrivo) e che lo spostamen
rientra in uno dei casi consentiti dai medes	imi provvedimenti
	(indicare quale);
di essere a conoscenza delle sanzioni previs	ste dall'art. 4 del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19;
che lo spostamento è determinato da:	் இது செய்து இருந்த இருந்த நடித்த
o comprovate esigenze lavorative;	e seed to be to the state.
o assoluta urgenza ("per trasferime	nti in comune diverso", come previsto dall'art. 1, comma
1, lettera a) del Decreto del Presiden	nte del Consiglio dei Ministri 10 aprile 2020);
o situazione di necessità (per sposta	amenti all'interno dello stesso comune o che rivestono
carattere di quotidianità o che, con	nunque, siano effettuati abitualmente in ragione della
brevità delle distanze da percorrero	-
o motivi di salute.	
A questo riguardo, dichiara che	
	a medica, urgente assistenza a congiunti o a persone con disabilità, o ore di persone in grave stato di necessità, obblighi di affidamento di o, altri motivi particolari, etc).
Data, ora e luogo del controllo	
Firma del dichiarante	L'Operatore di Polizia
LILINA UCI CHCHIMIMINE	L. Uneratore di Polizia

80