

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____, residente in _____, via _____, 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 RESPONSABILITÀ

- Di essere in transito da _____ proveniente da _____ e diretto a _____ ;
- Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio di cui ai due DPCM **dell'8 e del 10 marzo 2020**, concernente **lo spostamento delle persone fisiche in entrata, in uscita dai Comuni dell'intero territorio italiano, nonché delle sanzioni previste dall'art. 4, co. 1, dello 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:
 - 1 o comprovate esigenze lavorative;
 - 2 o situazioni di necessità;
 - 3 o motivi di salute;
 - 4 o rientro presso il proprio domicilio, abitazione o residenza.

A questo riguardo, dichiaro che

- o lavoro presso _____
- o sto rientrando al domicilio sito in _____
- o devo effettuare una visita medica presso _____
- o altri motivi particolari _____

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'Organo accertante