



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DI PUBBLICA SICUREZZA

Il sottoscritto _____, nato il _____
a _____, residente in _____,
via _____, identificato a mezzo _____

utenza telefonica _____, consapevole delle conseguenze penali
previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (**art.76 DPR 445/2000 e 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 **all'art. 1,
lett. a) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020** e
dell'Ordinanza nr.648 del 09/03/2020 **del Presidente del Consiglio dei
Ministri** concernente **lo spostamento delle persone fisiche all'interno del
territorio nazionale, 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:
 - comprovate esigenze lavorative;
 - situazioni di necessità;
 - motivi di salute;
 - rientro presso il proprio domicilio, abitazione o residenza.

A questo riguardo, dichiaro che:

lavoro presso _____

sto rientrando al mio domicilio sito in _____

devo effettuare una visita medica presso _____

altri motivi particolari _____

Firma del dichiarante _____

Data, ora e luogo del controllo _____

L'Operatore di Polizia _____