Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_ identificato/a a mezzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 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 e), del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri* dell'8 marzo 2020;**
* d**i 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 1, del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri* dell'8 marzo 2020 in caso di inottemperanze delle predette misure di contenimento (art. 650 c.p. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);**
* **che lo spostamento è determinato da:**

o comprovate esigenze lavorative;

o situazioni di necessità;

o motivi di salute;

o rientro presso il proprio domicilio, abitazione o residenza.

A questo riguardo, dichiara che \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (LAVORO PRESSO ... , STO RIENTRANDO AL MIO DOMICILIO SITO IN..... , DEVO EFFETTUARE UNA VISITA MEDICA ... ALTRI MOTIVI PARTICOLARI.ETC ...)

luogo, data

 Firma del dichiarante L'Operatore di Polizia