

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a ad _____ il _____ e residente
ad _____ in _____ n. _____ identificato a mezzo _____ n. _____,
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 in transito da _____ proveniente da _____
e diretto a _____;

Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio di cui all'art. 1 del Decreto del
Presidente del Consiglio dei Ministri del 08/03/2020 concernente lo spostamento delle persone
fisiche in entrata, in uscita, nonché all'interno della regione Lombardia e nelle province di Modena,
Parma, Piacenza, Reggio nell'Emilia, Rimini, Pesaro e Urbino, Alessandria, Asti, Novara, Verban-
Cusio-Ossola, Vercelli, Padova, Treviso e Venezia, nonché delle sanzioni previste dall'art. 4 c. 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 _____
- ☐ altri motivi particolari _____

Data ora e luogo del controllo _____

L'Operatore di Polizia

Firma del dichiarante