

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

documento di identità: · carta di identità - · patente di guida - · passaporto -

· (altro specificare) _____ nr. _____

rilasciato da _____, 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 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 del 8 marzo 2020** concernente lo spostamento delle persone fisiche e della ulteriore emanazione del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 9 marzo 2020*, nonché delle sanzioni previste dall'art. 4, co. 1, dello stesso decreto 8 marzo 2020 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 _____

_____ .-

_____, ____/____/_____
