

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

di essere a **conoscenza delle misure di contenimento del contagio** di cui **all'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, nonché delle sanzioni previste dall'art. 4, comma 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020 in caso di inottemperanza (art. 650 C.P. salvo che il fatto non costituisca più grave reato)**;

che lo spostamento è determinato da (*sbarrare ipotesi del caso*):

- comprovate esigenze lavorative;
- situazioni di necessità;
- motivi di salute;
- rientro presso il proprio domicilio, abitazione o residenza.

A questo riguardo, dichiara che¹ _____

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia

¹ (lavoro presso..., sto rientrando al mio domicilio sito in..., devo effettuare una visita medica... altri motivi particolari...etc...)