

**DICHIARAZIONE PERSONALE - AUTOCERTIFICAZIONE (Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nat. a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_ con documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_ rilasciato dal \_\_\_\_\_ in corso di validità, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 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 del 9 marzo concernente lo spostamento delle persone fisiche in entrata, in uscita, nonché all'interno del territorio nazionale nonché delle sanzioni previste, 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 (che lo spostamento è determinato da Donazione di Sangue);
  - 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 \_\_\_\_\_
- mi sto recando a \_\_\_\_\_ per comprare beni prima necessità
- **Vado - Rientro dal Centro Raccolta Sangue presso l'Ospedale.**

Data, \_\_\_\_\_ ora \_\_\_\_\_ luogo del controllo \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

