

Il sottoscritto..... nato il

aresidente in

Via, identificato a

mezzon..... utenza

telefonica, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazione mendaci a pubblico ufficiale (art.495 del 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 D.P.C.M. del 9 Marzo 2020, concernenti lo spostamento delle persone fisiche all'interno del territorio nazionale, nonché delle sanzioni previste dall'art.4, comma 1, del D.P.C.M. del 8 Marzo 2020 in caso di inottemperanza (art.650 C.P. salvo il fatto non costituisca più grave reato);
- che lo spostamento è determinato da Donazione di Sangue (situazione di necessità).

A questo riguardo dichiaro che vado - rientro dal Centro Raccolta Sangue presso l'Ospedale.

Data, ora del controllo

Firma del Dichiarante

l'Operatore di Polizia
