

**AUTODICHIARAZIONE SPOSTAMENTO DELLE PERSONE FISICHE**  
**Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 e 9 marzo 2020**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

documento identificativo (carta di identità, patente, passaporto) \_\_\_\_\_

nr. \_\_\_\_\_ utenza telefonica \_\_\_\_\_

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

1 Di essere in transito da \_\_\_\_\_  
proveniente da \_\_\_\_\_  
e diretto a \_\_\_\_\_

2 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 dell'8 e 9 marzo 2020 concernente lo spostamento delle persone fisiche all'interno del territorio italiano; nonché delle sanzioni previste dall'art. 4, co. 1, dello stesso decreto in caso di inottemperanza (art. 650 C.P. salvo che il fatto non costituisca più grave reato)

3 Che il viaggio è determinato da:  
 comprovate esigenze lavorative  
 situazione 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 \_\_\_\_\_
- ALTRI MOTIVI PARTICOLARI \_\_\_\_\_

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

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia