

Dichiarazione

I sottoscritto _____ nato a _____

Residente in _____, Via _____

Identificato a mezzo di _____ n° _____

Telefono _____, consapevole delle conseguenze penali previste in causa di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

Dichiara sotto la propria responsabilità

a) di essere in transito da _____, proveniente da _____

e diretto a _____;

b) 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 marzo 2020 concernente lo "spostamento di persone fisiche in entrata e in uscita, nonché all'interno della Regione Lombardia e nelle provincie di Modena, Parma, Piacenza, Reggio nell'Emilia, Rimini, Pesaro e Urbino, Alessandria, Asti, Novara, Verbano-Cusio-Ossola, Vercelli, Padova, Treviso, Venezia, nonché delle sanzioni previste dall'art 4 comma 1 dello stesso decreto in caso di inottemperanza (art. 650 c.p., salvo che il fatto non costituisca più grave reato)";

c) 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 che¹: _____

Data e luogo del controllo: _____

Firma del dichiarante: _____ Firma dell'Organo di controllo: _____

¹: lavoro presso _____

Sto rientrando presso il mio domicilio in _____

Devo eseguire un trattamento sanitario (visita) presso _____
