

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____ **LAST NAME, FIRST NAME** _____, nato il DD . MM . YY **DATE OF BIRTH**
a CITY AND COUNTRY OF BIRTH _____ (_____), residente in CITY AND COUNTRY OF PERMANENT RESIDENCE
(_____), via STREET ADDRESS OF PERMANENT RESIDENCE _____ e domiciliato in CITY OF RESIDENCE IN ITALY
(_____), via STREET ADDRESS OF ITALIAN RESIDENCE _____, identificato a mezzo _____ **ID DOCUMENT**
nr. ID DOCUMENT NUMBER _____, rilasciato da _____ **OFFICE/AGENCY THAT ISSUED THE DOCUMENT**
in data DD . MM . YY _____, utenza telefonica TELEPHONE NUMBER _____, consapevole delle conseguenze penali
DATE OF ISSUE
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 previste dall'art. 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 11 marzo 2020, l'art. 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22 marzo 2020, dall'art. 1 dell'Ordinanza del Ministro della salute 20 marzo 2020 concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale (*I am aware of the containment measures in presidential decrees of March 8 and 9 with regard to the movement of people within Italy*);
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al COVID-19 di cui all'articolo 1, comma 1, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020 (*I have not been placed under quarantine by the authorities and have not tested positive for COVID-19*);
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 3, comma 4, del decreto legge 23 febbraio 2020, n. 6 e dell'art. 4, comma 2, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020 in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento (art. 650 c.p. salvo che il fatto non costituisca più grave reato) (*I am aware of the fines incurred if I fail to comply with the Italian government's containment measures as described in the decree of 23 February and in the presidential decree of March 8, which permit me to leave my home ONLY for one of the permitted reasons listed below*);
- che lo spostamento è iniziato da (*that my movement/travel began at this address*)

(indicare l'indirizzo da cui è iniziato lo spostamento) _____ con destinazione (*with this destination:*) _____;

- Che lo spostamento è determinato da (*my movement/travel from home today is due to*):
 - comprovate esigenze lavorative (*a permitted work-related need*);
 - assoluta urgenza ("per trasferimenti in comune diverso", come previsto dall'art. 1, comma 1, lettera b) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22 marzo 2020) (*absolute necessity, when involving movement out of one's metropolitan area to another; indicate this if leaving Italy to return home and include copy of travel ticket*);
 - situazione di necessità (per spostamenti all'interno dello stesso comune, come previsto dall'art. 1, comma 1, lett. a) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020 e art. 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 9 marzo 2020) (*an urgent and essential need - e.g., the purchase of food*);
 - motivi di salute (*health reasons - e.g., going to the hospital*).

A questo riguardo, dichiara che (*to clarify this motivation, I further declare that*) _____

[HERE YOU CAN INCLUDE INFORMATION IMPORTANT TO THE JUSTIFICATION OF YOUR MOVEMENT/TRAVEL, SUCH AS GROCERY SHOPPING OR A DOCTOR'S APPOINTMENT.]

(lavoro presso ..., devo effettuare una visita medica, rientro dall'estero, altri motivi particolari, etc....)

Data, ora e luogo del controllo (*Date, time and location of police check*) _____

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia

[SIGN HERE WHEN CHECKED BY THE POLICE]