

AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000)

Io sottoscritt_ Cognome _____, Nome _____ nat_ a _____ prov. _____ il _____, residente a _____, in Via/piazza _____ civico _____, identificato a mezzo carta di identità nr. _____ rilasciata dal Comune di _____, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del DPR 445/200)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- ⇒ di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio, di cui al combinato disposto dell'art. 1, del DPCM 08.03.2020 e dell'art. 1, comma 1 del DPCM 09.03.2020, concernenti lo spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale;
- ⇒ di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al virus COVID-19 di cui all'art. 1, comma 1 lett. d) del DPCM 08.03.2020;
- ⇒ di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 3, comma 4 del DL nr. 6/2020 e dell'art. 4, comma 2 del DPCM 08.03.2020, in caso di inottemperanza alle misure predette di contenimento (art. 650 c.p. salvo che il fatto non costituisca più grave reato)

che lo spostamento è determinato da:

- comprovate esigenze lavorative _____
- situazioni di necessità _____
- motivi di salute _____
- rientro presso il proprio domicilio, abitazione o residenza

A questo riguardo dichiaro che lavoro nel Comune di _____ in qualità di _____ e rientro al mio domicilio a _____, in Via /Piazza _____ nr. civico _____

Firma del dichiarante