Il sottoscritto ­­­…………………­­­…………………, nato il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ a ­­­…………………, residente in ………………, via …………………­­­…………………, identificato a mezzo …………….. nr. ………….. utenza telefonica …………….., consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale **(art 495 c.p.)**

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

* Di essere in transito da ………………. proveniente da ……………… e diretto a ……………..;
* 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 delle persone fisiche in entrata, in uscita, nonché all’interno della regione Lombardia e nelle province di Modena, Parma, Piacenza, Reggio nell’Emilia, Rimini, Pesaro e Urbino, Alessandria, Asti, Novara, Verbano-Cusio-Ossola, Vercelli, Padova, Treviso e Venezia**, **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);**
* Che il viaggio è determinato da:

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

A questo riguardo, dichiaro che ………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

(*LAVORO PRESSO..., STO RIENTRANDO AL MIO DOMICILIO SITO IN....., DEVO EFFETTUARE UNA VISITA MEDICA... ALTRI MOTIVI PARTICOLARI..ETC...)*

Data, ora e luogo del controllo  
Firma del dichiarante L’Operatore di Polizia