

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____
prov. _____, residente a _____ prov. _____, via
_____ nr. _____, identificata a mezzo C.I. nr. AV1175674 utenza telefonica
340-2316940, 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
_____ (TV) e diretta a _____ (TV);
- 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, Verbanco-Cusio-Ossola, Vercelli, Padova, Treviso, Venezia, e di **tutto il territorio nazionale 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:
 - comprovate esigenze lavorative;
 - X situazioni di necessità-DONAZIONE SANGUE-livelli essenziali di assistenza (art.5, legge 219/2005)
 - motivi di salute;
 - rientro presso il proprio domicilio, abitazione o residenza.

A questo riguardo, dichiaro che _____

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia