

Il sottoscritto ..... nato il ..... a  
..... (.....) e residente in .....,  
identificato a mezzo ..... nr..... scad .....

RILASCIATA A ..... il ....., utenza telefonica .....  
consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a  
pubblico ufficiale (art 495c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

➤ di essere a **conoscenza delle misure di contenimento del contagio** di cui al  
combinato disposto dell'art. 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo  
2020 e dell'art. 1, comma 1, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 9  
marzo 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'articolo 1, comma 1, lettera c), del Decreto del  
Presidente del Consiglio dei Ministri dell' 8 marzo 2020, non avendolo effettuato;

➤ **di essere a conoscenza delle sanzioni previste, dal combinato disposto dell'art. 3,  
comma 4, del D.L. 23 febbraio 2020, n. 6 e dell'art. 4, comma 2,** del Decreto del  
Presidente del Consiglio dei Ministri dell' 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);

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, dichiara che:

- lavoro presso .....
- Mi sto recando presso il cliente .....  
..... per un intervento urgente ed inderogabile
- sto rientrando al mio domicilio sito in .....
- sto rientrando in azienda
- Devo effettuare una visita medica
- Altro .....

Data, ora e luogo del controllo .....

Firma del dichiarante

L'operatore di Polizia