

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____, residente in _____, 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'9 marzo 2020** concernente **lo spostamento delle persone fisiche in entrata, in uscita, in 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;
 - situazioni di necessità;
 - motivi di salute;
 - 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