

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445

lo sottoscritto.....
nato a il
residente in
identificato a mezzo
rilasciata dal il
utenza telefonica.....

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art 495 c.p.)

P R E M E S S O

che con decreti del Presidente del Consiglio dei Ministri dell' 8/03/2020 e del 9/03/2020, allo scopo di contrastare e contenere il diffondersi del virus COVID-19, è vietato ogni spostamento delle persone fisiche, fatti salvi quelli motivati da comprovate esigenze lavorative, situazioni di necessità o motivi di salute.

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

che lo spostamento è determinato da
 comprovate esigenze lavorative situazioni di necessità ovvero motivi di salute

A tal riguardo dichiaro che

- lavoro presso
- devo effettuare una visita medica presso
-
- altri motivi
-
- sto andando
- sto rientrando nel mio domicilio

Luogo data..... ora del controllo

firma del dichiarante

l'operatore di polizia
