



## Ministero dell'Interno

### AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ARTT. 46 e 47 del 28.12.2000 n. 445

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ Identificato a mezzo \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_

Consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e pubblico ufficiale  
(art. 76 DPR n. 445/2000 e art. 495 c.p.)

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Di essere in transito da \_\_\_\_\_ proveniente da \_\_\_\_\_ e diretto a \_\_\_\_\_
- Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio di cui all'at.1 lett.a) del Decreto del presidente del Consiglio dei Ministri dell'09.03.2020 concernente lo spostamento delle persone fisiche in entrata, in uscita, nonché all'interno della regione Molise e nelle altre regioni, nonché delle sanzioni previste dall'art. 4, comma 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;
  - Situazione 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 \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

\*devo effettuare una visita medica a \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\*altri motivi particolari.

Lì, \_\_\_\_\_

Data, ora e luogo del controllo

FIRMA DEL DICHIARANTE

L'OPERATORE DI POLIZIA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_