



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

## AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445

Allegato A

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_, identificato a mezzo (indicare il documento)  
\_\_\_\_\_ nr./data \_\_\_\_\_  
utenza telefonica \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di  
dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. nr. 445/2000 e 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 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 9 marzo 2020 concernente lo spostamento delle persone fisiche in entrata, in uscita, nonché all'interno di ogni Regione dell'intero Territorio nazionale, nonché delle sanzioni previste dal richiamato 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 \_\_\_\_\_

(*esempio esplicativo: 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

L'Operatore di Polizia