

SELF DECLARATION ICW ARTICLES 46 and 47, PRESIDENTIAL DECREE N. 445/2000

The undersigned _____, born on (DOB) _____ in (POB) _____, currently residing in (City) _____ province of (____), street _____ identified by (type and # of document) _____ issued by _____ on _____, contact phone number _____, being aware of the criminal penalties foresees in case of false statements released to a public official (**art. 495**, Italian Criminal Code)

DECLARES UNDER HIS/HER RESPONSIBILITY

- **Of being aware of the current measures to contain the spread regarding the limitations for the movement of persons to, from, and within the entire Italian national territory;**
- **Of being aware of the other measures and limitations pursuant ordinances or other administrative actions adopted by a Governor of any given Region or a local Mayor, in accordance with current law;**
- **Of being aware of the penalties provided for by the provisions provided for in art. 4, para. 2, of the Decree-Law dated 25 March 2020, #19, and art. 19 of the Decree-Law dated 16 May 2020, #33;**
- **That the movement is determined by:**
 - Proven work reasons;
 - Health reasons;
 - Other reasons according to current norms, decrees, ordinances, and other guidelines that define the measures in place to contain the spread of the virus;

(specify the reasons for your movement):
.....
.....
- **That the movement started from** *(enter the street address from where you are departing)*
.....
- **Going to** *(enter the street address of your destination)*
.....
- **To this regard, I declare that** *(provide additional information if needed)*
.....
.....
.....

Date, time, and place

Police Officer

Sign _____

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____ (____), residente in _____ (____), via _____ e identificato a mezzo _____ nr. _____, rilasciato da _____ in data _____, 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 a conoscenza delle misure normative di contenimento del contagio da COVID-19 vigenti alla data odierna, concernenti le limitazioni alla possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno del territorio nazionale;
- di essere a conoscenza delle altre misure e limitazioni previste da ordinanze o altri provvedimenti amministrativi adottati dal Presidente della Regione o dal Sindaco ai sensi delle vigenti normative;
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19, e dall'art. 2 del decreto-legge 16 maggio 2020, n. 33;
- che lo spostamento è determinato da:
comprovate esigenze lavorative;
motivi di salute;
altri motivi ammessi dalle vigenti normative ovvero dai predetti decreti, ordinanze altri provvedimenti che definiscono le misure di prevenzione della diffusione del contagio;
(specificare il motivo che determina lo spostamento):

_____ che lo spostamento è iniziato da *(indicare l'indirizzo da cui è iniziato)*

_____ con destinazione *(indicare l'indirizzo di destinazione)*

_____ in merito allo spostamento, dichiara inoltre che:

Data, ora e luogo del controllo

Ufficiale di Polizia

Firma _____
