

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)

DECLARATES UNDER HIS/HER OWN 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 pursuant current norms , decrees, ordinances and other guidelines that define the measures in place to contain the spread of the virus;
(specify the reasons of 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 _____ (_____), e identificato a mezzo
via _____ nr. _____, rilasciato da
telefonica _____, in data _____._____._____. utenza
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

Firma _____