

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____, residente in _____, via _____, _____ identificato a mezzo _____ nr. _____ 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 in transito da _____ proveniente da _____ e diretto a _____ ;

Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio di cui **all'art. 1, lett. a) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020** concernente **lo spostamento delle persone fisiche in entrata, in uscita, nonché all'interno della regione Lombardia e nelle province di Modena, Parma, Piacenza, Reggio nell'Emilia, Rimini, Pesaro e Urbino, Alessandria, Asti, Novara, Verbano-Cusio-Ossola, Vercelli, Padova, Treviso e Venezia, nonché delle sanzioni previste dall'art. 4, co. 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;

___situazioni 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

___DEVO EFFETTUARE UNA VISITA MEDICA

___ALTRI MOTIVI PARTICOLARI:

Data, ora e luogo

Firma