

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000**(Valida solo nel territorio della Regione Siciliana)**

Decreti del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8, 9 e 11 marzo 2020

Ordinanze del Presidente della Regione Siciliana 8 e 12 marzo 2020

Ordinanza contingibile e urgente n.6 del 19/03/2020 Pres. Regione Sicilia

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____,
 residente in _____, via _____, documento identificativo
 (carta di identità/patente/passaporto) nr. _____ utenza telefonica _____,

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 del DPR 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 da CoViD-19 di cui all'art. 1, lett. a) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020 la cui validità è stata estesa a tutto il territorio nazionale con DPCM del 9 marzo 2020, nonché delle ulteriori misure di prevenzione contenute nel DPCM 11 marzo 2020, Ordinanza del Presidente della Regione Sicilia 12.3.2020 e dell'Ordinanza contingibile e urgente n.6 del 19.3.2020
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al virus COVID-19;
- di non essere sottoposto alla misura dell'isolamento fiduciario (permanenza domiciliare) ai sensi delle Ordinanze del Presidente della Regione Siciliana nn. 3 e 4 dell'8.3.20 e n. 5 del 12.3.2020
- di non essere rientrato in Sicilia da altre regioni o dall'estero dopo il 12.3.2020.
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste in caso di inottemperanza a quanto previsto dai succitati decreti (art. 650 C.P. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);

Che lo spostamento è necessario per: comprovate esigenze lavorative; situazioni di necessità;
 motivi di salute; rientro presso il proprio domicilio,
 o abitazione o residenza

A questo riguardo, dichiara che

- LAVORA PRESSO _____
- STA RIENTRANDO AL DOMICILIO SITO IN _____
- DEVE EFFETTUARE UNA VISITA MEDICA IN _____
- ALTRI MOTIVI PARTICOLARI _____

Data, ora e luogo del controllo: _____

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia

¹ Le uscite per gli acquisti essenziali, ad eccezione di quelle per i farmaci, vanno limitate ad una sola volta al giorno e ad un solo componente del nucleo familiare. È vietata la pratica di ogni attività motoria e sportiva all'aperto, anche in forma individuale. Gli spostamenti con l'animale da affezione, per le sue esigenze fisiologiche, sono consentiti solamente in prossimità della propria abitazione. È interdetta la fruizione delle aree a verde pubblico e dei parchi-gioco.