

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 a conoscenza delle misure di contenimento del contagio di cui all'art. 1, comma 1, del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 9 marzo 2020* concernenti lo spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale, nonché delle sanzioni previste dall'art. 4, comma 1, del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell' 8 marzo 2020* in caso di inottemperanza (art. 650 C.P. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);

--che lo spostamento è determinato da:

- comprovate esigenze lavorative - tessera iscrizione Ordine dei Giornalisti n.;
- situazioni di necessità;
- motivi di salute;
- rientro presso il proprio domicilio, abitazione o residenza.

A questo riguardo, dichiara che _____
(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