

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il .....

a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ e domiciliato/a in \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_, identificato/a 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 e altri provvedimenti che definiscono le misure di prevenzione della diffusione del contagio;**  
*(specificare il motivo che determina lo spostamento):* Partecipazione a presidio statico consentito ai sensi del DPCM 03/11/2020 e DPCM 02/03/2021, di cui è stato dato regolare preavviso agli uffici della Questura di Perugia da parte dei rappresentanti del Comitato Perugia Solidale (Prot. n. 0026211 del 20.04.2020 Ag. Entrate UT Perugia - C.F. 94174850548 / cell. 333 3047415), che costituisce un motivo legittimo di spostamento dal Comune di residenza, come chiarito dalla circolare del Ministero dell'Interno del 6 marzo 2021, N. 15350/117/2/17 Uff. III - Protocollo Civile

\_\_\_\_\_ ;  
➤ **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 del dichiarante

L'Operatore di Polizia