Agg.del 20.03.20

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000

(territorio della Regione Siciliana)

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

Ordinanza del Presidente della Regione Siciliana 12.3.2020

Ordinanza contingibile e urgente n°6 del 19.03.2020 Pres. Regione Sicilia

_l_ sottoscritt_ _____,

nat_ 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

dirett_ 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 Siciliana 12.3.2020 **e dell' Ordinanza contingibile e urgente n°6 del 19.03.2020**
- **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 rientrat_ 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 il viaggio è determinato da:

- ◯ comprovate esigenze lavorative;
- ◯ situazioni di necessità[1];
- ◯ motivi di salute;
- ◯ rientro presso il proprio domicilio, 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. E' 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. E' interdetta la fruizione delle aree a verde pubblico e dei parchi-gioco.***