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……ETC…)

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante