



# Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

Allegato A

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI  
ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445

Il/la sottoscritt\_ nat\_ il / / a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ identificat\_ a mezzo \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
utenza telefonica \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze penali previste in caso di  
dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 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 di cui all'art. 1, lett. a) del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri* dell'8 marzo 2020, e della loro estensione a tutto il territorio nazionale disposta col successivo *Decreto del Consiglio dei Ministri* del 10 marzo 2020, concernente lo spostamento delle persone fisiche in entrata, in uscita, nonché all'interno della regione Sicilia, 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:
  - o comprovate esigenze lavorative;
  - o situazioni di necessità;
  - o motivi di salute;
  - o 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

L'Operatore di Polizia