

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 ad attività ludico, ricreativa ed educativa prevista da DPCM 2/3/2021 art.17 comma 2 _____;
- **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:**
non esistono uguali o simili attività presso il comune di residenza. _____.

Data, ora e luogo del controllo
Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia