

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

Il sottoscritto _____, nato il ____ . ____ . ____
a _____ (____), residente in _____
(____), via _____ e domiciliato in _____
(____), via _____, identificato 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 non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19**(fatti salvi gli spostamenti disposti dalle Autorità sanitarie);
- **che lo spostamento è iniziato da _____**
(indicare l'indirizzo da cui è iniziato) **con destinazione _____**
- **di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed adottate ai sensi degli artt. 1 e 2 del decreto legge 25 marzo 2020, n.19, concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale;**
- **di essere a conoscenza delle ulteriori limitazioni disposte con provvedimenti del**
Presidente delle Regione _____ (indicare la Regione di partenza) e del
Presidente della Regione _____ (indicare la Regione di arrivo) e che lo spostamento
rientra in uno dei casi consentiti dai medesimi provvedimenti _____
(indicare quale);
- **di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19;**
- **che lo spostamento è determinato da:**
 - **comprovate esigenze lavorative;**
 - **assoluta urgenza ("per trasferimenti in comune diverso", come previsto dall'art. 1, comma 1, lettera b) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22 marzo 2020);**
 - **situazione di necessità (per spostamenti all'interno dello stesso comune o che rivestono carattere di quotidianità o che, comunque, siano effettuati abitualmente in ragione della brevità delle distanze da percorrere);**
 - **motivi di salute.**

A questo riguardo, dichiara che _____

(lavoro presso ..., devo effettuare una visita medica, urgente assistenza a congiunti o a persone con disabilità, o esecuzioni di interventi assistenziali in favore di persone in grave stato di necessità, obblighi di affidamento di minori, denunce di reati, rientro dall'estero, altri motivi particolari, etc....).

_____ **Data, ora e luogo del controllo**

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia

**EIGENERKLÄRUNG GEMÄSS ART. 46 UND 47 DES DEKRETS DES
PRÄSIDENTEN DER REPUBLIK NR. 45/2000**

Der/die Unterzeichner/in _____, geboren am ____ . ____ . ____
in _____ (____), wohnhaft in (Hauptwohnung) _____
(____), Via _____ mit Nebenwohnung in _____
(____), Via _____, ausgewiesen durch _____
Nr. _____, ausgestellt von _____
am ____ . ____ . ____ , Telefonnummer _____, ist sich der strafrechtlichen Folgen bewusst,
welche im Falle von Falscherklärungen gegenüber einer Amtsperson (**Art. 495 Strafgesetzbuch**) angedroht werden,
und

ERKLÄRT AUF EIGENE VERANTWORTUNG

- **nicht unter Quarantäne zu stehen und nicht positiv auf COVID-19 getestet worden zu sein** (*unbeschadet des Falls, dass es sich um eine von den Gesundheitsbehörden angeordnete Fahrt handelt*);
- **dass der Ortswechsel erfolgt mit Abfahrt von _____**
(die Adresse angeben, von der abgefahren wurde) an den **Zielort _____**
- **über die zum heutigen Datum geltenden Maßnahmen zur Eindämmung der Ansteckungsgefahr Bescheid zu wissen**, die gemäß Art. 1 und 2 des Gesetzesdekrets Nr. 19 vom 25. März 2020 ergriffen worden sind und die **Einschränkung der Bewegungsfreiheit natürlicher Personen auf dem gesamten Staatsgebiet betreffen**;
- **über die weiteren Einschränkungen Bescheid zu wissen, die verfügt worden sind mit Verordnung des**
Präsidenten der Region _____ (*die Abfahrtsregion angeben*) und des
Präsidenten der Region _____ (*die Zielregion angeben*), sowie dass die Fahrt/der
Ortswechsel die Voraussetzungen für einen der Fälle der Zulässigkeit laut genannter Verordnungen erfüllt
_____ (angeben welcher);
- **über die von Art. 4 des Gesetzesdekrets Nr. 19 vom 25. März 2020 angedrohten Strafen Bescheid zu wissen**;
- **dass die Fahrt/der Ortswechsel gerechtfertigt ist durch:**
 - **belegbare berufliche Gründe;**
 - **absolute Notwendigkeit** („im Falle von Ortswechsel in eine andere Gemeinde“ gemäß Art. 1, Abs. 1, Buchstabe b) des *Dekrets des Ministerpräsidenten vom 22. März 2020*);
 - **eine Situation der Notwendigkeit** (bei Fahrten innerhalb derselben Gemeinde oder aber bei alltäglichen Situationen oder gewöhnlichen Fahrten im Anbetracht der kurzen Entfernung);
 - **gesundheitliche Gründe.**

Diesbezüglich wird erklärt, dass _____

(ich arbeite bei..., ich habe einen Arzttermin, ich muss dringend für die Pflege von Verwandten oder Behinderten sorgen oder Unterstützungsmaßnahmen für Personen leisten, die dringende Bedürfnisse oder Notlagen aufweisen, ich habe Verpflichtungen im Rahmen des Sorgerechts für Minderjährige wahrzunehmen; Anzeige von Straftaten; Heimreise aus dem Ausland; andere besondere Gründe usw.)

_____ Datum, Uhrzeit und Ort der Kontrolle

Unterschrift des Erklärungsgebers

Der Polizeibeamte