



CITTA' DI LECCE
POLIZIA LOCALE

Prot. n. ____/____

Del ____/____/____

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

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 (**DPCM del 03 novembre 2020 ed ordinanza del Ministero della Salute del 04 novembre 2020**);
- 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, 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): _____

- 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: _____

Data, ora e luogo del controllo ____/____/____ ora ____:____ _____

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia Locale
