Il sottoscritto , nato il \_\_\_ a

, residente in , via , identificato a mezzo doc. 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 a **conoscenza delle misure di contenimento del contagio** di cui **all’art. 1, comma 1, del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri* del 9 marzo 2020** concernenti **lo spostamento delle persone fisiche all’interno di tutto il territorio nazionale**, **nonché delle sanzioni previste dall’art. 4, comma 1, del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri* dell’ 8 marzo 2020 in caso di inottemperanza (art. 650 C.P. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);**
* Che lo spostamento è determinato da:

**X comprovate esigenze lavorative;**

* + situazioni di necessità;
  + motivi di salute;
  + rientro presso il proprio domicilio, abitazione o residenza.

A questo riguardo, dichiaro che il transito presso il presente Comune , è dovuto ad incarichi di lavoro , **quale dipendente della società NOME IMPRESA, P. IVA NUMERO con sede Operativa in via/piazza INDIRIZZO N° X a NOME COMUNE ( PROV.) telefono NUMERO**, per trasferimenti dal mio domicilio alla sede stessa, e ritorno ; oppure viaggi a/r presso cantieri aziendali oggetto di contratti.

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante L’Operatore di Polizia