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

| La/il sottoscritta/o | | | | | | |] _ | | | , |
|--|-----------------------------|--------------------|--------|---------|--------|-------|-----------------------|--|-----------|---------------|
| nata/o a | | |] | pr | ov. (L | |), il | | | |
| residente in | prov | <u>v.</u> (|), via | 1 г | | | | | | |
| e domiciliata/o in | | prov. (| (|), via | | | | | | , |
| identificata/o a mezzo | L | 1 | | | n | ır. 🗀 | | | | , |
| rilasciato da consapevole delle cons | seguenze penali previste in | in data caso di | dichia | ırazior | i men | | enza tele i a pubb | | iciale (a | , 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): Elezioni per il rinnovo delle cariche della rappresentanza professionale. che lo spostamento di andata e ritorno 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