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

via\_\_\_\_\_\_\_\_, identificato a mezzo \_\_\_\_\_\_\_\_ 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 in transito da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ proveniente da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e diretto a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio di cui all’art. 1, lett. a) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell’8 marzo 2020 concernente lo spostamento delle persone fisiche in entrata, in uscita, nonché all’interno della regione Lombardia e nelle province di Modena, Parma, Piacenza, Reggio nell’Emilia, Rimini, Pesaro e Urbino, Alessandria, Asti, Novara, Verbano-Cusio-Ossola, Vercelli, Padova, Treviso e Venezia, nonché delle sanzioni previste dall’art. 4, co. 1, dello stesso decreto in caso di inottemperanza (art. 650 C.P. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);
* Che il viaggio è determinato da:
* comprovate esigenze lavorative;
* situazioni di necessità;
* motivi di salute;
* rientro presso il proprio domicilio, abitazione o residenza.

A questo riguardo, dichiaro che \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (LAVORO PRESSO..........................., STO RIENTRANDO AL MIO DOMICILIO SITO IN………………………DEVO EFFETTUARE UNA VISITA MEDICA…………….... ALTRI MOTIVI PARTICOLARI……………………….ETC……………………….)

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante L’Operatore di Polizia

…………………………… ………………………………

niet officiële vertaling

Ondergetekende \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, geboren op \_\_\_\_\_\_\_\_\_ te \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, wonende te \_\_\_\_\_,

via\_\_\_\_\_\_\_\_, geïdentificeerd door \_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefoongebruikers

\_\_\_\_\_\_\_\_\_, op de hoogte van de strafrechtelijke gevolgen voorzien in geval van valse verklaringen

aan ambtenaar (artikel 495 van het Italiaanse wetboek van strafrecht)

VERKLAART ONDER HAAR VERANTWOORDELIJKHEID

* Op doorreis te zijn vanaf \_\_\_\_\_\_ komende van\_\_\_\_\_\_\_\_ en direct door te gaan naar\_\_\_\_\_\_;
* Zich bewust te zijn van de besmettingsmaatregelen die ingevolge art. 1 lett. a) van het besluit van de voorzitter van de ministerraad van 8 maart 2020 betreffende het verkeer van natuurlijke personen die binnenkomen, vertrekken, alsmede in de regio Lombardije en in de provincies Modena, Parma, Piacenza, Reggio Emilia, Rimini, Pesaro en Urbino, Alessandria, Asti, Novara, Verbano-Cusio-Ossola, Vercelli, Padua, Treviso en Venetië, evenals van de boetes voorzien door art. 4, co. 1 van hetzelfde besluit in geval van niet-naleving (artikel 650 van het Italiaanse wetboek van strafrecht, tenzij het misdrijf niet langer een ernstig misdrijf vormt);

Die reis wordt bepaald door:

* bewezen werkbehoeften;
* noodsituaties;
* gezondheidsredenen;
* of terugkeer naar uw huis, woning of woonplaats.

In dit verband verklaar ik dat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(bijvoorbeeld: ik werk bij: ..., ik keer terug naar mijn thuisbasis in: …, ik ben op weg naar een medische afspraak bij: ..., andere speciale reden: ..., et cetera)*

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tijd: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ plaats: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ van de verklaring

handtekening registrant handtekening politie-ambtenaar