

EMERGENZA COVID -19 SPOSTAMENTI FUORI DAL TERRITORIO COMUNALE

CARISSIMI CITTADINI,

AI SENSI DEL DPCM DEL 09 MARZO 2020, AI FINI DI CONTRASTARE E CONTENERE IL DIFFONDERSI DEL VIRUS COVID -19, E' VIETATO OGNI SPOSTAMENTO DELLE PERSONE FISICHE IN ENTRATA E IN USCITA ALL'INTERNO DEL TERRITORIO NAZIONALE.

FANNO ECCEZIONE GLI SPOSTAMENTI MOTIVATI DA:

- 1. COMPROVATE ESIGENZE LAVORATIVE** (PER CHI LAVORA IN COMUNE DIVERSO DA QUELLO DI RESIDENZA)
- 2. SITUAZIONI DI NECESSITA'** (PER ESEMPIO PER COMPRARE BENI DI PRIMA NECESSITA' CHE NON SI POSSO TROVARE NEL PROPRIO COMUNE DI RESIDENZA, UNA PERSONA PER FAMIGLIA)
- 3. MOTIVI DI SALUTE** (VISITE MEDICHE IN LUOGO DIFFERENTE DAL PAESE DI RESIDENZA)

PER POTERSI SPOSTARE DAL COMUNE DI RESIDENZA PER I 3 MOTIVI SOPRA ELENCATI E' NECESSARIO COMPILARE IL MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE ALLEGATO AL PRESENTE AVVISO.

Decimoputzu, 10 marzo 2020

F.to Il Sindaco
Alessandro Scano

DICHIARAZIONE PERSONALE - AUTOCERTIFICAZIONE
(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritt _____, nat a _____
il _____, residente a _____ via
_____, cell _____ con documento di
riconoscimento n. _____ rilasciato dal _____
in corso di validità, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico
ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e 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* del 9 marzo concernente lo spostamento delle persone fisiche in entrata, in uscita, nonché all'interno del territorio nazionale nonché delle sanzioni previste, 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:
 - o comprovate esigenze lavorative;
 - o situazioni di necessità ;
 - o motivi di salute;
 - o rientro presso il proprio domicilio, abitazione o residenza.

A questo riguardo, dichiaro che :

- ✚ lavoro presso _____
- ✚ sto rientrando al mio domicilio sito in _____
- ✚ mi sto recando a _____ per comprare beni prima necessità
- ✚ _____
- ✚ _____

Data, _____ ora _____ luogo del controllo _____

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia
