

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

Il sottoscritto _____, nato il _____._____._____ a _____
(____), residente in _____ (____), via _____ e domiciliato in
_____ (____), via _____, identificato a mezzo _____
nr. _____ rilasciato/a 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 di contenimento del contagio previste da:
- art. 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'11 marzo 2020, art. 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 22 marzo 2020, art. 1 dell'Ordinanza del Ministro della salute del 20 marzo 2020 concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale;
 - di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al virus COVID-19 di cui all'articolo 1, comma 1, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell' 8 marzo 2020;
 - di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 3, comma 4, del D.L. 23 febbraio 2020, n. 6 e dell'art. 4, comma 2, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell' 8 marzo 2020 in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento (art. 650 c.p. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);
- che lo spostamento è iniziato da _____ (INDICARE L'INDIRIZZO DA CUI E'INIZIATO LO SPOSTAMENTO) con destinazione _____;
- che lo spostamento è determinato da:
- comprovate esigenze lavorative;
 - assoluta urgenza ("per trasferimenti in comune diverso" come previsto dall'art. 1, comma 1, lettera b) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 22 marzo 2020);
 - situazione di necessità (per spostamenti all'interno dello stesso comune, come previsto dall'art. 1, comma 1, lett. a) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell' 8 marzo 2020 e art. 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 9 marzo 2020);
 - motivi di salute.

A questo riguardo, dichiara che _____ (LAVORO PRESSO ..., DEVO EFFETTUARE UNA VISITA MEDICA, RIENTRO DALL'ESTERO, ALTRI MOTIVI PARTICOLARI.ETC...)

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia

**SELBSTERKLÄRUNG LAUT ARTIKEL 46 UND 47 DES DEKRETES DES
PRÄSIDENTEN DER REPUBLIK VOM 28. DEZEMBER 2000, NR. 445**

Der/die Unterfertigte _____, geboren am _____.____ in _____ (____), wohnhaft in _____ (____), Straße _____, mit Domizil in _____ (____), Straße _____, identifiziert mittels _____ Nr. _____ ausgestellt von _____ am _____.____, Telefonnummer: _____, in Kenntnis der sich daraus ergebenden strafrechtlichen Folgen bei Falscherklärungen an einen Beamten (Art. 495 Strafgesetzbuch)

ERKLÄRT UNTER EIGENER VERANTWORTUNG

➤ **In Kenntnis der Maßnahmen zur Eindämmung der Ansteckung zu sein, gemäß:**

- Art. 1 des Dekretes des Präsidenten des Ministerrates vom 11. März 2020, Art. 1 des Dekretes des Präsidenten des Ministerrates vom 22. März 2020, Art. 1 der Verordnung des Gesundheitsministers vom 20. März 2020, Gesetzesvorschriften die Maßnahmen zur Eindämmung der Fortbewegung der natürlichen Personen innerhalb des gesamten Staatsgebietes betreffen;
- weder der Maßnahme der Quarantäne unterworfen noch positiv auf das COVID-19 Virus getestet worden zu sein, gemäß Artikel 1, Absatz 1, Buchstabe c) des Dekretes des Präsidenten des Ministerrates vom 8. März 2020;
- in Kenntnis der Sanktionen bei Missachtung der obengenannten Maßnahmen zur Eindämmung der Ansteckung, gemäß Artikel 3, Absatz 4 des Gesetzesdekretes vom 23. Februar 2020 Nr. 6, in Verbindung mit Artikel 4, Absatz 2 des Dekretes des Präsidenten des Ministerrates vom 8. März 2020 (Artikel 650 des Strafgesetzbuches, vorbehaltlich, dass die Tat einen schwereren Strafbestand darstellt), zu sein;

➤ **dass der Ortswechsel begonnen hat in _____ (anzuführen ist die Anschrift wo die Fortbewegung begonnen hat) mit Ziel in _____;**

➤ **dass der Ortswechsel erfolgt:**

- **aufgrund nachgewiesener Arbeitserfordernisse**;
- **aufgrund absoluter Dringlichkeit** ("für die Fortbewegung in eine andere Gemeinde", vorgesehen von Art. 1, Abs. 1 Buchstabe b) des Dekretes des Präsidenten des Ministerrates vom 22. März 2020);
- **aufgrund einer Notwendigkeit** ("für die Fortbewegung innerhalb der eigenen Wohngemeinde", vorgesehen von Art. 1, Abs. 1 Buchstabe a) des Dekretes des Präsidenten des Ministerrates vom 8. März 2020 und von Art. 1 des Dekretes des Präsidenten des Ministerrates vom 9. März 2020);
- **aus Gesundheitsgründen**;

Diesbezüglich erklärt er/sie _____
(bei ____ arbeite; eine ärztliche Untersuchung bei ____ habe; Rückkehr aus dem Ausland; andere besondere Gründen für den Ortswechsel zu haben usw.)

Datum, Uhrzeit und Ort der Kontrolle: _____

Unterschrift des/der Erklärenden:

der/die Polizeibeamte/in: