

SELF-CERTIFICATION FORM / AUTODICHIARAZIONE
(pursuant to articles 46 and 47 of DPR 445/2000)
(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Declarant's name: <i>Il sottoscritto:</i>		Date of birth: <i>nato il:</i>			
Place of birth: <i>a:</i>		Province / Country: <i>provincia / Stato:</i>			
Permanent address: <i>Residente in:</i>	<i>(street, number, town, province)</i>				
Present address: <i>Domiciliato in:</i>	<i>(street, number, town, province)</i>				
Identity document: <i>Identificato a mezzo</i>	<i>(type)</i>	<i>(number)</i> <i>nr.</i>	<i>(issuer)</i> <i>rilasciato da:</i>	<i>(date of issue)</i> <i>in data:</i>	
Telephone: <i>utenza telefonica:</i>					

I declare that the information given is true and correct and am aware that I shall be liable to prosecution if any statement to a public officer is found to be false, under article 495 of the Italian Criminal Code. *consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.),*

I ALSO HEREBY DECLARE, UNDER MY OWN RESPONSIBILITY, THAT:
dichiara sotto la propria responsabilità:

- **I am not subject to quarantine restrictions and have not tested positive to the COVID-19 virus**
(without prejudice to any movements that may be required by the health authorities);
di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19 (fatti salvi gli spostamenti disposti dalle Autorità sanitarie);
- **I am travelling from** *(enter your departure address)* _____ **to**
(enter your destination address) _____;
che lo spostamento è iniziato da _____ *(indicare l'indirizzo da cui è iniziato) con destinazione* _____;
- **I am aware of the COVID-19 containment measures currently in force and adopted in accordance with articles 1 and 2 of Decree Law 19/2020, relating to restrictions to individual travel and movement within the entire country;**
di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed adottate ai sensi degli artt. 1 e 2 del decreto legge 25 marzo 2020, n.19, concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale;
- **I am aware of the further restrictions set out in the measures adopted by the President of the Region of** _____ *(enter the Region of departure)* **and the President of the Region of** _____ *(enter the Region of arrival)* **and that my reason for travelling is allowed under the said measures** *(specify which)*
 _____;
di essere a conoscenza delle ulteriori limitazioni disposte con provvedimenti del Presidente della Regione
 _____ *(indicare la Regione di partenza) e del Presidente della Regione*
 _____ *(indicare la Regione di arrivo) e che lo spostamento rientra in uno dei casi consentiti dai medesimi provvedimenti*
 _____ *(indicare quale);*
- **I am aware of the criminal penalties incurred under article 4 of Decree Law 19/2020;**
di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19;

➤ **I am travelling for any of the following reasons (tick the appropriate box):**
che lo spostamento è determinato da:

- proven work requirements;**
comprovate esigenze lavorative;
- absolute urgency;**
assoluta urgenza;
- reasons of necessity;**
situazione di necessità;
- health needs.**
motivi di salute.

I therefore declare that _____

A questo riguardo, dichiara che _____

Date, time and place of checking _____
Data, ora e luogo del controllo

Declarant's Signature
Firma del dichiarante

Law Enforcement Officer's Signature
L'Operatore di Polizia

