

**DECLARATIE PE PROPRIA RASPUNDERE IN CONFORMITATE CU  
ART. 46 SI 47 DIN D.P.R. NR. 445/2000  
AUTODICHIARAZIONE  
(ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)**

Subsemnatul: <i>Il sottoscritto:</i>		nascut la data de: <i>nato il:</i>			
in: <i>a:</i>					
cu resedinta in: <i>Residente in:</i>		strada <i>via</i>			
si domiciliat/a in: <i>Domiciliato in:</i>		strada <i>via</i>			
titular/a a <i>Identificato a mezzo</i>		n.	eliberat/a de <i>rilasciato da:</i>	in data de <i>in data:</i>	
numar de telefon <i>utenza telefonica:</i>					

cunoscand consecintele penale prevazute in caz de fals in declaratii catre functionari publici (art. 495 c.p.)

*consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.),*

**DECLAR PE PROPRIA RASPUNDERE CA:  
dichiara sotto la propria responsabilità:**

- **nu sunt supus masurii de carantina si ca nu am iesit pozitiv la Covid-19 (cu exceptia deplasarilor dispuse de Autoritatile sanitare);**  
*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);*
- **ca am inceput deplasarea din \_\_\_\_\_**  
*che lo spostamento è iniziato da*  
  
*(indicati adresa de la care ati pornit) cu destinatia \_\_\_\_\_*  
*(indicare l'indirizzo da cui è iniziato) con destinazione;*
- **ca am luat la cunostinta masurile de reducere a contagierii in vigoare in prezent si adoptate in conformitate cu articolele 1 si 2 din Decretul de Lege nr. 19 din 25 martie 2020, referitoare la limitarile posibilitatilor de deplasare pentru persoanele fizice in interiorul intregului teritoriu national;**  
*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;*
- **ca am luat la cunostinta limitarile ulterioare dispuse prin prevederile**  
**Presedintelui Regiunii \_\_\_\_\_ (indicati Regiunea de plecare) ) si ale**  
**Presedintelui Regiunii \_\_\_\_\_ (indicati Regiunea de sosire) si ca**  
**deplasarea se incadreaza intr-unul din cazurile permise de aceste prevederi \_\_\_\_\_**  
**\_\_\_\_\_ (indicati care);**  
*di essere a conoscenza delle ulteriori limitazioni disposte con provvedimenti del Presidente delle 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);*

➤ **ca am luat la cunostinta sanctiunile prevazute de art. 4 din decretul de lege nr. 19 din 25 martie 2020;**

*di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19;*

➤ **que le déplacement est dû à ::**

*che lo spostamento è determinato da:*

- interese profesionale demonstrate;**  
*comprovate esigenze lavorative;*
- Urgenta absoluta ("pentru deplasari intr-o alta localitate", asa cum este prevazut la art. 1, alin. 1, litera b) din Decretul Presedintelui Consiliului de Ministri din 22 martie 2020);**  
*assoluta urgenza ("per trasferimenti in comune diverso", come previsto dall'art. 1, comma 1, lettera b) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22 marzo 2020);*
- Situatii de necesitate (pentru deplasari in interiorul aceleiasi localitati sau cu caracter zilnic sau care sunt efectuate in mod obisnuit in functie de cat de scurta este distanta de parcurs);**  
*situazione di necessità (per spostamenti all'interno dello stesso comune o che rivestono carattere di quotidianità o che, comunque, siano effettuati abitualmente in ragione della brevità delle distanze da percorrere);*
- Motive de sanatate.**  
*motivi di salute.*

**In acest sens, declar ca \_\_\_\_\_**

**(lucrez la ....., trebuie sa fac un control medical, asist urgent persoane cu dizabilitati sau sa ajut persoane care au nevoi grave, obligatii de incredintare a minorilor, denunt de infractiuni, revenire din strainatate, alte motive speciale ecc.....).**

*A questo riguardo, dichiara che \_\_\_\_\_  
(lavoro presso ..., devo effettuare una visita medica, urgente assistenza a congiunti o a persone con disabilità, o esecuzioni di interventi assistenziali in favore di persone in grave stato di necessità, obblighi di affidamento di minori, denunce di reati, rientro dall'estero, altri motivi particolari, etc....).*

**Data, ora si locul controlului \_\_\_\_\_**

*Data, ora e luogo del controllo*

Semnatura declarantului  
*Firma del dichiarante*

Operator de Politie  
*L'Operatore di Polizia*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_