

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

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il
a _____ (_____), residente in _____
(_____), via _____ e domiciliato/a in _____
(_____), via _____, identificato/a a mezzo _____
nr. _____, rilasciato 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 normative di contenimento del contagio da COVID-19 vigenti alla data odierna, concernenti le limitazioni alla possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno del territorio nazionale;**
- **di essere a conoscenza delle altre misure e limitazioni previste da ordinanze o altri provvedimenti amministrativi adottati dal Presidente della Regione o dal Sindaco ai sensi delle vigenti normative;**
- **di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19, e dall'art. 2 del decreto-legge 16 maggio 2020, n. 33;**

che lo spostamento è determinato da:

- **comprovate esigenze lavorative;**
“esercito l'attività lavorativa di apicoltore e devo recarmi in apiario per espletare almeno le operazioni indifferibili relative all'allevamento delle api, per garantire il benessere degli animali ed il corretto accudimento degli alveari onde evitare l'insorgenza e la diffusione di patologie infettive soggette a denuncia obbligatoria ai sensi del vigente Regolamento di Polizia Veterinaria.
- motivi di salute;
- **altri motivi ammessi dalle vigenti normative ovvero dai predetti decreti, ordinanze e altri provvedimenti che definiscono le misure di prevenzione della diffusione del contagio;**

➤ **che lo spostamento è iniziato da** (indicare l'indirizzo da cui è iniziato)

_____;

➤ **con destinazione** (indicare l'indirizzo di destinazione)

_____;

➤ **in merito allo spostamento, dichiara inoltre che:**

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia