

AUTOCERTIFICAZIONE
AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N° 445

Il sottoscritto _____, nato il ____ . ____ . ____
a _____ (____), residente in _____
(____), via _____ e domiciliato in _____ (____),
via _____, identificato a mezzo _____
nr. _____, rilasciato da _____ in data ____ . ____ . ____,
utenza telefonica _____,

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art 76 D.P.R. 445/2000 e art 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- 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);
 - che lo spostamento è iniziato da _____ (indicare l'indirizzo da cui è iniziato) con destinazione _____;
 - 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;
 - 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);
 - di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19;
 - che lo spostamento è determinato da: **comprovate esigenze lavorative;**
- **comprovate esigenze lavorative;**

A questo riguardo dichiaro che: *“sto effettuando una prestazione occasionale, resa in via gratuita, ed in quanto tale non soggetta a iscrizione IVS e ad obbligo assicurativo, a favore di mio coniuge (nel rispetto della relazione di coniugio che implicitamente ammette la collaborazione familiare nell'impresa – cfr.INPS), che esercita l'attività di produttore apistico, con partita IVA nr. _____ e codice della Banca Dati Apistica Nazionale nr. _____ e mi sto recando in apiario per espletare le operazioni indifferibili relative all'allevamento delle api”*

In fede

firma _____

Data e luogo del controllo, _____

Firma dell'operatore di Polizia addetto al controllo