Il/La sottoscritto/a nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Identificato a mezzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 da Covid-19 di cui all'Ordinanza del Ministero della Salute di intesa con il Presidente della Regione Lombardia del 21/10/2020 concernenti limitazioni negli spostamenti dalle ore 23:00 alle ore 5:00 del giorno successivo, nonché delle sanzioni previste dall'art.4 del DL 19/2020

Che il viaggio è determinato da:

* comprovate esigenze lavorative
* situazioni di necessità o d’urgenza
* motivi di salute
* rientro presso il proprio domicilio, dimora o residenza.

A questo riguardo. dichiaro che:

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante L’operatore di Polizia