



STUDIO DELL'AVVOCATO ELENA PAOLINI

Bologna li 9 marzo 2020

CIRCOLARE N. 27- MODULO PER AUTODICHIARAZIONE PER SPOSTAMENTI PER ESIGENZE LAVORATIVE, SITUAZIONI DI NECESSITA' O MOTIVI DI SALUTE

Il Decreto della Presidenza del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020 prevede il monitoraggio nelle "aree a contenimento rafforzato", tra le quali l'intera Lombardia e altre 14 province di Piemonte, Emilia Romagna, Veneto, Marche: Modena, Parma, Piacenza, Reggio Emilia, Rimini in Emilia Romagna, Pesaro e Urbino nelle Marche, Alessandria, Asti, Novara, Verbano-Cusio-Ossola e Vercelli in Piemonte, Padova, Treviso e Venezia in Veneto.

In queste zone ci sono limitazioni agli spostamenti, ma non c'è un divieto assoluto come era per le zone rosse. Per spostarsi per "esigenze lavorative, situazioni di necessità o motivi di salute" è necessario presentare ai controlli certificazione che attesti il motivo per derogare alla direttiva.

Il Dipartimento di Pubblica sicurezza ha reso pubblico un modello di autocertificazione che si allega.

Avv. Elena Paolini

AVVERTENZA

La presente comunicazione è stata inviata da uno Studio Legale. I dati ivi contenuti sono coperti da segreto professionale e soggetti alla D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni che tutela anche con sanzioni penali, la riservatezza dei dati personali. In caso di invio ad un numero errato è fatto divieto di leggere e trattare i dati contenuti nel fax. Il ricevente è pregato di darne immediata comunicazione e di distruggere la copia erroneamente ricevuta

**VIA DELLE BELLE ARTI, 42, BOLOGNA TEL. +39 051-272297 – FAX +39 051-19905580
VIA FRANCESCO SFORZA 19, MILANO TEL. +390230356584 - FAX +39 0230356584**

avvocato@studiopaolini.com - www.elenapaolini.it



Ministero dell'Interno

DIPARTIMENTO DELLA PUBBLICA SICUREZZA

Allegato A

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

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____, residente in _____, via _____, identificato a mezzo _____ nr. _____ utenza telefonica _____, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di essere in transito da _____ proveniente da _____ e diretto a _____;
- Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio di cui all'art. 1, lett. a) del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020* concernente lo spostamento delle persone fisiche in entrata, in uscita, nonché all'interno della regione Lombardia e nelle province di Modena, Parma, Piacenza, Reggio nell'Emilia, Rimini, Pesaro e Urbino, Alessandria, Asti, Novara, Verbano-Cusio-Ossola, Vercelli, Padova, Treviso e Venezia, nonché delle sanzioni previste dall'art. 4, co. 1, dello stesso decreto in caso di inottemperanza (art. 650 C.P. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);
- Che il viaggio è determinato da:
 - comprovate esigenze lavorative;
 - situazioni di necessità;
 - motivi di salute;
 - rientro presso il proprio domicilio, abitazione o residenza.

A questo riguardo, dichiaro che _____ (*LAVORO PRESSO..., STO RIENTRANDO AL MIO DOMICILIO SITO IN....., DEVO EFFETTUARE UNA VISITA MEDICA... ALTRI MOTIVI PARTICOLARI..ETC...*)

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia