



CITTÀ DI CAPRI

PROVINCIA DI NAPOLI

P.ZZA UMBERTO I° N.9 - TEL.081-8386201

DICHIARAZIONE PERSONALE - AUTOCERTIFICAZIONE (Artt. 46 e 47 del D.P.R..445 del 28/12//2000)

Il sottoscritt _____, nat a _____
il _____, residente a _____ via
_____, cell _____ con documento di
riconoscimento n. _____ rilasciato dal _____
in corso di validità, 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 proveniente da _____
- 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* del 9 marzo concernente lo spostamento delle persone fisiche in entrata, in uscita, nonché all'interno del territorio nazionale nonché delle sanzioni previste, 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:
- A questo riguardo, dichiaro che :
 - ↳ lavoro presso Ditta _____
 - ↳ fornitore/corriere per cui si effettua il trasporto _____
 - ↳ luogo dove si effettua il carico merci _____
 - ↳ tragitto da effettuare sul territorio caprese _____

Data, _____ ora _____ luogo del controllo _____

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia
