

1 sottoscritt_ (cognome e nome) _____
nato a _____ il _____
e residente a _____ in via/piazza _____
e domiciliato in _____ in via/piazza _____,
identificato a mezzo _____, n. _____,
rilasciato da _____
n. di telefono per comunicazioni _____
mail o pec presso cui si intende ricevere autorizzazione _____

in relazione all'ordinanza nr. 18 del 05.04.2020, dovendo effettuare uno spostamento con imbarco o sbarco presso il porto di Capri, dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

TIPOLOGIA SPOSTAMENTO

(N.B.: Lo spostamento deve essere per il tempo strettamente necessario all'esigenza indicata)

- SPOSTAMENTO DA CAPRI verso _____
Orario imbarco a Capri _____
Rientro previsto il _____

- SPOSTAMENTO VERSO CAPRI DA _____
Orario imbarco verso Capri _____
Rientro previsto il _____

MOTIVAZIONE DELLO SPOSTAMENTO

- Motivi di salute
 1. allegare documentazione a supporto

- Esigenza lavorativa (solo attività consentite)
 1. precisare attività ed eventuale codice ateco _____
 2. indicare sede di lavoro _____
 3. indicare orario delle esigenze lavorative _____
 4. allegare documentazione a comprova

- Situazioni di assoluta urgenza e necessità
 1. Urgente assistenza a congiunti (indicare anagrafica congiunto e luogo assistenza) _____

2. Urgente assistenza a persone con disabilità (indicare persona disabile e luogo assistenza) _____
3. Urgente assistenza in favore di persone in grave stato di necessità (indicare persona e luogo assistenza) _____
4. Obblighi di affidamento di minori (indicare minore) _____
5. Altri motivi particolari (specificare e allegare documentazione a comprova):

C H I E D E

Autorizzazione come previsto dall'Ordinanza nr. 18 del 05.04.2020, come prorogata e modificata dall'ordinanza nr. 19 del 13/04/2020,
per il giorno _____ con nave/aliscafo delle ore _____

Il richiedente/dichiarante

Allegare copia del documento di riconoscimento del dichiarante

Vista l'istanza come sopra esposta e valutato le motivazioni ivi indicate:

AUTORIZZA LO SPOSTAMENTO RICHIESTO.

**NON AUTORIZZA LO SPOSTAMENTO RICHIESTO PER LE SEGUENTI
MOTIVAZIONI**

**SI AVVERTE CHE COPIA DEL PRESENTE DINIEGO SARA' INVIATO A
TUTTE LE FORZE DI POLIZIA AI FINI DEI CONTROLLI.**

f.to Il Sindaco

Dott. Marino Lembo