

MODULO COMUNICAZIONE

AI SENSI DELL'ORDINANZA N. 21 DEL 02/05/2020

(da trasmettere all'indirizzo protocollo.cittadicapri@legalmail.it)

N.B.: Il presente modulo va presentato da coloro che effettuano uno spostamento con sbarco a Capri e destinazione nel Comune di Capri per motivi di salute, fatta eccezione per i motivi di salute urgenti e non preventivamente conosciuti, ovvero per **MOTIVI DI URGENZA O NECESSITA'**. E' fatto divieto di rientro da altri comuni ai luoghi di residenza, domicilio o dimora situati nel Comune di Capri, a coloro che alla data del 02/05/2020 non sono presenti sul territorio isolano, fatto salvo i casi di assoluta urgenza o necessità, ovvero i soggetti già autorizzati in precedenza.

l sottoscritt _____ nato a _____ il _____ e residente
 a _____ 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 l'attestazione di avvenuto controllo

in relazione all'ordinanza nr. 21 del 02.05.2020, dovendo effettuare uno spostamento con sbarco presso il porto di Capri, **dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**, sotto la propria responsabilità:

LUOGO DI PROVENIENZA DA CUI È INIZIATO LO SPOSTAMENTO

Regione _____ Comune _____ (____)

LUOGO DI DESTINAZIONE IN CAPRI

Indirizzo _____

IMBARCO VERSO CAPRI

Data _____

Orario _____

Mezzo _____

Rientro previsto il _____

MOTIVAZIONE DELLO SPOSTAMENTO

Motivi di salute (allegare documentazione a supporto)

Situazioni di assoluta urgenza e necessità

1. Visita a congiunti

Nominativo congiunto _____

Luogo e data di nascita _____

Grado di parentela _____

Residenza/domicilio congiunto in Capri _____

2. Altri motivi particolari (specificare e allegare documentazione a comprova): _____

Il dichiarante

- Allegare copia del documento di riconoscimento del dichiarante
- Allegare eventuale documentazione a comprova