AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____ , nato /a il ____ . ____ . _____

a _____ (_____), residente in _____

(_____), via _____ e domiciliato/a in _____

(_____), via _____, identificato/a a mezzo _____

nr. _____, rilasciato da _____ in

data ____ . ____ . _____ , utenza telefonica _____ , 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 normative di contenimento del contagio da COVID-19 vigenti alla data odierna, concernenti le limitazioni alla possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno del territorio nazionale;**
- **di essere a conoscenza delle altre misure e limitazioni previste da ordinanze o altri provvedimenti amministrativi adottati dal Presidente della Regione o dal Sindaco ai sensi delle vigenti normative;**
- **di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19, e dall'art. 2 del decreto-legge 16 maggio 2020, n. 33;**

- **O che lo spostamento è determinato da:**

  - comprovate esigenze lavorative;

  - motivi di salute;

  X altri motivi ammessi dalle vigenti normative ovvero dai predetti decreti, ordinanze e altri provvedimenti che definiscono le misure di prevenzione della diffusione del contagio:

Partecipazione come padrino/madrina al Battesimo/Cresima delle ore _____

- **che lo spostamento è iniziato da** *(indicare l'indirizzo da cui è iniziato)*

_____;

- **con destinazione** *(indicare l'indirizzo di destinazione)*

PARROCCHIA SAN FILIPPO NERI, via gabbro angolo con via bovisasca, Milano

- **in merito allo spostamento, dichiara inoltre che:**

La visita dei luoghi di culto e la partecipazione alle celebrazioni è permessa dal combinato disposto dell'art. 3 c. 5 DPCM 3 novembre 2020 e dall'art. 1 lettera p e q del DPCM 3 novembre 2020.

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante L'Operatore di Polizia