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, regionale, provinciale e comunale;**
- **di essere a conoscenza delle altre misure e limitazioni previste da ordinanze e/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, fato salvo che il fatto non costituisca più grave reato (art. 650 C.P.);**
- **che lo spostamento è determinato da:**
  - **comprovate esigenze lavorative;**
  - **motivi di salute;**
  - **altri motivi ammessi dalle vigenti normative ovvero dai predetti decreti, ordinanze e altri provvedimenti che definiscono le misure di prevenzione della diffusione del contagio:**

per effettuare allenamento sportivo c/o l'ASD CARAMELLA TEAM SHOOTING ACADEMY di Trepuzzi autorizzata all'apertura come previsto dal DPCM del 03.11.2020 e ss. ii. e mm._____;

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

_____;

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

TREPUZZI – LOCALITA' "CASE BIANCHE" – ASD CARAMELLA TEAM SHOOTING ACADEMY

_____;

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

Il DICHIARANTE E' Socio della predetta A.S.D. iscritto per l'anno Sportivo 2020/2021 con tessera numero "_____" e pertanto la possibilità di spostamento è autorizzata in merito a quanto dettato dall'art. 1 c. 9 lett. d) ed e) e art. 2 comma 4 lett. b) del DPCM 03.11.2020 (omissis .... o per svolgere attività o usufruire servizi non sospesi e non disponibili nel comune di residenza o domicilio). .

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia

_____ _____