

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI D.P.R.N.445/2000

(ARTT. 46 E 47)

Il Sottoscritto _____
Nato il _____ a _____ (_____) _____
Residente in _____ (_____) alla _____ n° _____
Domiciliato in _____ (_____) alla _____ n° _____
Identificato a mezzo _____ n° _____ rilasciata da _____ data _____
Telefono _____

consapevole delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e in merito all'Ordinanza della Regione **Campania n° 82 del 20/10/2020** relativa ad ulteriori misure per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19. Ordinanza ai sensi dell'art. 32, comma 3, della legge 23 dicembre 1978, n.833 in materia di igiene e sanità pubblica e dell'art. 3 del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19. Disposizioni in tema di attività didattiche - Limiti alla mobilità sul territorio regionale.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Che lo spostamento dalla provincia di residenza o domicilio abituale verso altre province della Campania e dovuto a:

- motivi di salute;
- comprovati motivi di lavoro;
- comprovati motivi di natura familiare;
- motivi scolastici e/o afferenti ad attività formative e/o socio-assistenziali;
- altri motivi di urgente necessità

A questo riguardo in relazione ai punti sopra contrassegnati dichiara che: _____

Data _____

Firma operatore di Polizia

In Fede il dichiarante
