Autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il sottoscritto		, nato il _	a	,
residente in	, via		_, identificato a mezzo _	nr.
	utenza telefonica		_	-
previste in case 495 c.p.)	o di dichiarazioni mendaci	a pubblico ut	fficiale (art 76 D.P.R. N.	445/2000 e
	DICHIARA SOTTO LA	A PROPRIA	RESPONSABILITÀ	
disposto dell'art concerne territori Di non e al virus Presiden Di essere	e a conoscenza delle misur dell'art. 1 del <i>Decreto del</i> 1 comma 1, <i>Decreto del l</i> nti lo spostamento delle pero nazionale; ssere sottoposto alla misur COVID-19 di cui all'art. te del Consiglio dei Ministri e a conoscenza delle sanzione	Presidente del Presidente del rsone fisiche in ra della quaran 1 comma 1 lo i 8 marzo 2020 ni previste, dal	Consiglio dei Ministri 8 n Consiglio dei Ministri 9 n entrata, in uscita, nonch ntena e di non essere risul ettera c), del Decreto del l; combinato disposto dell'a	narzo 2020 e marzo 2020 té all'interno tato positivo Decreto del art. 3 comma
Consigli	L. 23 febbraio 2020, n. 6 e o dei Ministri 8 marzo 2020 nento (art. 650 C.P. salvo c	0 <u>in caso di in</u>	ottemperanza delle predet	<u>tte misure di</u>
o co	postamento è determinato omprovate esigenze lavora ituazioni di necessità; notivi di salute; entro presso il proprio dor	ative;	ione o residenza.	
A questo riguard	lo, dichiara che			
LAVORO PRES	'SO			
STO RIENTRAN	DO AL MIO DOMICILIO SI	ITO IN		
DEVO EFFETT	UARE UNA VISITA MEDIC	``A		
ALTRI MOTIVI	PARTICOLARIETC)			
Data, ora e luos	go del controllo			

Firma del dichiarante