

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445/2000

Il sottoscritto _____, nato il ___/___/___ a
_____ (_____), residente in _____
(_____), alla via _____ e domiciliato in
_____ (_____), alla via _____, identificato
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 di contenimento del contagio previste dall'art. 1 del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 11 marzo 2020*, l'art. 1 del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22 marzo 2020*, dall'art. 1 dell'*Ordinanza del Ministro della salute 20 marzo 2020* concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale;
- di non essere sottoposto alla misura della quarantena e di non essere risultato positivo al COVID-19 di cui all'articolo 1, comma 1, lettera c), del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020*;
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 3, comma 4, del decreto legge 23 febbraio 2020, n. 6 e dell'art. 4, comma 2, del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020* in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento (art. 650 c.p. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);
- che lo spostamento è iniziato da _____
con destinazione _____
- che lo spostamento è determinato da **comprovate esigenze lavorative**;

A questo riguardo, dichiara che sono un agente di commercio della _____, società
indispensabile per la filiera delle attività autorizzate nel decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del
22 marzo 2020 _____

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia

(Allegare: visura camerale o attestato scaricabile dalla vostra posizione Enasarco che certifica la vostra iscrizione all'ente – mandato/i di agenzia – Elenco agenda appuntamenti già programmati e/o confermati)

Fac-simile di autodichiarazione agli spostamenti per comprovate esigenze lavorative.

NOTA BENE: Questo modulo è stato fornito da USARCI agli Agenti e Rappresentanti di Commercio ed è da