



Città di Frosinone

Autocertificazione
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445
(Modulo Coronavirus)

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
residente in _____
via _____
identificato a mezzo _____ nr. _____
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 in transito da _____
proveniente da _____
e diretto a _____
- **DI NON ESSERE SOTTOPOSTO A REGIME DI QUARANTENA OVVERO
ESSERE POSITIVO AL VIRUS (Art.1 Lett. C)**
- Di essere a conoscenza delle misure del contenimento del contagio di cui all'art. 1, lett.
A del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri* dell'8 marzo 2020
concernente lo spostamento delle persone fisiche in entrata, in uscita, nonché
all'interno di tutto il territorio nazionale, nonché delle sanzioni previste dall'art. 4,
co. 1, dello stesso decreto in caso di inottemperanza (art. 650 C.P. salvo che il fatto
non costituisca più grave reato);

Che il viaggio è determinato da:

- comprovate esigenze lavorative;
- situazioni di necessità;
- motivi di salute;
- rientro presso il proprio domicilio, abitazione o residenza.

A questo riguardo, dichiaro che _____

(LAVORO PRESSO..., STO RIENTRANDO AL MIO DOMICILIO SITO IN....., DEVO EFFETTUARE UNA VISITA MEDICA... ALTRI MOTIVI
PARTICOLARI.ETC...)

Data _____

Firma del dichiarante