

Je soussigné _____, né le _____ à _____, résident à _____ rue _____, identifié par le passeport/ la carte d'identité N. _____, numéro de téléphone _____, informé des sanctions pénales en cas de fausses déclarations rendues à un officier de la force publique (**art. 76 D.P.R. n. 445/2000 et art.495 c.p.**)

DECLARE SOUS MA PROPRE RESPONSABILITE

- être en transit de _____ provenant de _____ et en route pour _____;
- être informé des mesures visant à ralentir la propagation du coronavirus prévues par l'**art. 1, paragraphe 1, du Décret du Président du Conseil des Ministres du 9 mars 2020 concernant le déplacement des personnes dans le territoire nationale, ainsi que des sanctions prévues par l'art. 4, al. 1, du Décret du Président du Conseil des Ministres du 8 mars 2020 en cas de non-respect (art. 650 C.P.à moins que le fait ne constitue un crime plus grave);**
- que le déplacement est dû à :
 - . des raisons de travail prouvées;
 - . des situations de nécessité;
 - . des raisons de santé
 - . rentrée à son propre domicile, logement ou résidence.

A ce propos, je déclare que _____ (JE TRAVAILLE CHEZ....., JE RENTRE A MON DOMICILE A....., JE DOIS SUBIR UN EXAMEN MEDICAL..... AUTRES RAISONS PARTICULIERESETC.....)

Date, heure et lieu du contrôle

Signature du déclarant

L'Officier de Police