

AUTOCERTIFICAZIONE
Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28-12-2000 N. 445
(Ingresso di persone fisiche nel territorio regionale)

Il sottoscritto, _____
nato a _____ il _____
residente in _____
via/piazza/località _____ n. _____
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 a conoscenza delle misure di contenimento del contagio** di cui al combinato disposto dell'art. 1, comma 1, del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri* del 9 marzo 2020 e dell'art. 1 comma 1, del D.P.C.M. del 09-03-2020 e dell'art. 5 dell'Ordinanza del Presidente della Regione Siciliana n. 5 del 13-03-2020 concernente l'ingresso di persone fisiche, **PROVENIENTI DA ALTRE REGIONI**, nel territorio regionale
- **di non essere sottoposto alla misura della quarantena** e di non essere risultato positivo al virus COVID-19, di cui all'art. 1, comma 1 lettera c), del sopracitato D.P.C.M. dell'8-03-2020;
- di essere a conoscenza delle sanzioni previste dal combinato disposto dell'art. 3, comma 4, del D.L. n. 6 del 23-02-2020 e dell'art. 4, comma 2, del sopra richiamato *D.P.C.M.* dell'8 marzo 2020 **in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento del contagio** (art. 650 C.P. salvo che il fatto non costituisca più grave reato);
- **di essere rientrato a Caltavuturo**, proveniente da altra Regione e più precisamente dal Comune di _____ (_____) con il seguente mezzo _____
e di soggiornare in Via\Piazza\ Località _____.

Dichiara altresì:

- di soggiornare in detto immobile, con i familiari di fatto conviventi, che debbono sottostare alle medesime modalità di ISOLAMENTO FIDUCIARIO.
- di soggiornare in detto immobile, in stanza isolata con bagno annesso e ad esclusivo utilizzo.
- Che lo spostamento è stato determinato da:
 - comprovate esigenze lavorative;
 - situazioni di necessità;
 - motivi di salute;
 - rientro presso il proprio domicilio, abitazione o residenza.

A questo riguardo, dichiara che:

- Lavoro presso _____;
- Sto rientrando al mio domicilio sito in _____;
- Situazioni di necessità _____;
- Per motivi di salute _____;
- _____;

CALTAVUTURO, _____

Firma del dichiarante