

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

Il sottoscritto _____, nato il ____ . ____ . ____

a _____ (____), residente in _____
(____), via _____ e domiciliato in _____

(____), via _____, identificato a mezzo
_____ nr. _____, rilasciato
da _____

in data ____ . ____ . ____ , utenza telefonica _____, consapevole delle conseguenze previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19 (fatti salvi gli spostamenti disposti dalle Autorità sanitarie);
- che lo spostamento è iniziato da _____

(indicare l'indirizzo da cui è iniziato) con destinazione : _____

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed adottate ai sensi degli artt. 1 e 2 del decreto legge 25 marzo 2020, n.19, concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale;

- di essere a conoscenza delle ulteriori limitazioni disposte con provvedimenti del

Presidente delle Regione _____ (indicare la Regione di partenza) e del

Presidente della Regione _____ (indicare la Regione di arrivo) e che lo spostamento

rientra in uno dei casi consentiti dai medesimi provvedimenti _____

(indicare quale);

che lo spostamento è iniziato da

- di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19;

- che lo spostamento è determinato da:

- comprovate esigenze lavorative;

assoluta urgenza (“per trasferimenti in comune diverso”, come previsto dall’art. 1, comma 1, lettera b) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 22 marzo 2020);

situazione di necessità (per spostamenti all’interno dello stesso comune o che rivestono carattere di quotidianità o che, comunque, siano effettuati abitualmente in ragione della brevità delle distanze da percorrere);

- motivi di salute.

A questo riguardo, dichiaro che, in quanto Cappellano Evangelico (N° di Matricola: _____)

DEVO EFFETTUARE UNA VISITA PER MOTIVI DI ASSISTENZA SPIRITUALE AL SIG./ALLA

SIG.RA _____

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia

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

N.B. : Al presente documento deve essere allegata un'autodichiarazione compilata dal richiedente della visita, la quale verrà accettata solo ed esclusivamente per comprovate esigenze di assistenza spirituale.

Il cappellano deve essere munito di distintivo e tesserino di riconoscimento, e **dichiara di possedere** i dispositivi di sicurezza obbligatori (Guanti e Mascherina).



Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ___/___/___ a _____,
residente nel comune di _____, in via _____ n° __, consapevole delle
conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (**art 495 c.p.**)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di avere richiesto una visita per assistenza spirituale al Cappellano _____ e che la visita avverrà:
 - presso il proprio domicilio
 - presso una struttura ospedaliera: _____
(indicare la scelta, e nel caso della struttura ospedaliera indicarne il nome)
- di essere a **conoscenza delle misure di contenimento del contagio** di cui al combinato disposto dell'**art. 1 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020** e dell'**art. 1, comma 1, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 9 marzo 2020** concernenti **lo 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 virus COVID-19 di cui all'**articolo 1, comma 1, lettera c), del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell' 8 marzo 2020**;
- **di essere a conoscenza delle sanzioni previste, dal combinato disposto dell'art. 3, comma 4, del D.L. 23 febbraio 2020, n. 6 e dell'art. 4, comma 2, del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell' 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);

Data, ora e luogo

Firma del dichiarante