



Questura di Novara

UFFICIO DI GABINETTO

CAT.B1/A/2020/GAB.

Novara, 23 marzo 2020

OGGETTO: Emergenza coronavirus – Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 22 marzo 2020. Aggiornamento del modello da utilizzare per le autodichiarazioni.

| | | |
|---------------------------|-----------------------------------|-----------|
| AL SIG. CAPO DI GABINETTO | | SEDE |
| AL SIG. DIRIGENTE | DIVISIONE ANTICRIMINE | SEDE |
| AI SIG. DIRIGENTI | DIV. AMM.VA E SOCIALE | SEDE |
| | SQUADRA MOBILE - D.I.G.O.S. | SEDE |
| | UFFICIO IMMIGRAZIONE | SEDE |
| | UFFICIO PERSONALE | SEDE |
| | U.P.G.S.P. | SEDE |
| | UFFICIO TECNICO LOGISTICO | SEDE |
| | AMM.VO CONTABILE | SEDE |
| | UFFICIO SANITARIO | SEDE |
| AL SIG. DIRIGENTE | SEZIONE POLIZIA STRADALE | NOVARA |
| AL SIG. COMANDANTE | PROV.LE ARMA CARABINIERI | NOVARA |
| AL SIG. COMANDANTE | PROV.LE ARMA G. DI FINANZA | NOVARA |
| AL RESPONSABILE | SEZIONE POLIZIA FERROVIARIA | NOVARA |
| AL RESPONSABILE | SEZIONE POLIZIA POSTALE | NOVARA |
| AL COMANDO | RAGGRUPPAMENTO "PIEMONTE LIGURIA" | VERCELLI |
| AI SIGG. COMANDANTI | POLIZIE MUNICIPALI | LORO SEDI |

E, per conoscenza

| | |
|-------------------------------|------|
| AL SIG. VICE QUESTORE VICARIO | SEDE |
|-------------------------------|------|

In riferimento al Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 22 marzo 2020, si trasmette il modello aggiornato per le autodichiarazioni ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000.

d'Ordine del Questore
Il Capo di Gabinetto
Vice Questore Aggiunto *Dr. Dionisio Peluso*

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 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 _____
(*indicare l'indirizzo da cui è iniziato lo spostamento*) con destinazione _____;
- 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, come previsto dall'art. 1, comma 1, lett. a) del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 8 marzo 2020* e art. 1 del *Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 9 marzo 2020*);
 - motivi di salute.

A questo riguardo, dichiara che _____

(*lavoro presso ..., devo effettuare una visita medica, rientro dall'estero, altri motivi particolari, etc....*)

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia