



**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 12-13 DELLA LEGGE 05/10/2011 N. 159**

Il sottoscritto (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, identificato a mezzo di \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_, codice I.S.S. \_\_\_\_\_ conducente  / passeggero  del veicolo \_\_\_\_\_ targato \_\_\_\_\_ (\_\_\_), cell. \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di false od omesse dichiarazioni a Pubblico Ufficiale (art. 297 del Codice Penale)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

- **che lo spostamento è iniziato da** (*indicare l'indirizzo da cui è iniziato*):  
\_\_\_\_\_
- **con destinazione** (*indicare l'indirizzo di destinazione*):  
\_\_\_\_\_
- di essere a conoscenza delle **misure normative di contenimento del contagio da COVID-19 (Coronavirus)** vigenti alla data odierna, concernenti le limitazioni alla possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno del territorio della Repubblica di San Marino, così come ai movimenti in entrata ed in uscita dal territorio nazionale;
- di essere a conoscenza delle **sanzioni** previste dalla normativa in vigore alla giornata odierna in materia di contenimento del contagio da COVID-19 (Coronavirus)

A questo proposito, dichiara che lo spostamento è determinato da:

- comprovate esigenze lavorative;**
- motivi di salute;**
- situazioni di necessità;**
- motivi di studio per lo svolgimento della didattica in presenza;**
- visita a parenti o amici;**
- rientro presso il proprio domicilio, abitazione o residenza.**

A questo riguardo, dichiara che:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data, ora e luogo del controllo: \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

Gli Operatori di Polizia

