

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

Il/La sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ domiciliato  
in \_\_\_\_\_, identificato/a a mezzo \_\_\_\_\_, rilasciato  
da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ , utenza telefonica  
\_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni  
mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.) - benchè non rientrino nella previsione normativa della  
presente autocertificazione perchè palesemente incostituzionale.

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

☞ di essere a conoscenza delle misure normative di contenimento del contagio da COVID-19 vigenti alla data odierna, concernenti le limitazioni alla possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno del territorio nazionale benchè non scientificamente dimostrate e palesemente oggetto di norme anticostituzionali.

☞ di essere a conoscenza delle altre misure e limitazioni previste da ordinanze o altri provvedimenti amministrativi adottati dal Presidente della Regione o dal Sindaco ai sensi delle vigenti normative, benchè palesemente anticostituzionali;

☞ di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19, e dall'art. 2 del decreto-legge 16 maggio 2020, n. 33, benchè palesemente anticostituzionali;

➤ che lo spostamento è determinato da:

- -comprovate esigenze lavorative;
- - motivi di salute;
- - altri motivi ammessi dalle vigenti normative ovvero dai predetti decreti, ordinanze e altri provvedimenti che definiscono le misure di prevenzione della diffusione del contagio;  
(specificare il motivo che determina lo spostamento):

\_\_\_\_\_ ;

☞ che lo spostamento è iniziato da (indicare l'indirizzo da cui è iniziato)

\_\_\_\_\_ ;

☞ con destinazione (indicare l'indirizzo di destinazione)

\_\_\_\_\_ ;

☞ in merito allo spostamento, dichiara inoltre che:

\_\_\_\_\_ .

**Che l'esercizio di tale imposizione è illegittima ed è imposta d'Autorità, con tutte le conseguenze di Legge che il dichiarante si riserva di adottare nei modi, nelle forme e nei luoghi previsti dalla Legge e dalla Costituzione, nei confronti di tutti coloro che si siano resi responsabili di tale comportamento.**

**Data, ora e luogo del controllo.**

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia

