



TNI ITALIA
Tutela Nazionale Imprese

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ____ . ____ . ____
a _____ (_____), residente in _____
(_____), via _____ identificato/a 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 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;
- 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;
- 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;
- **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):

Manifestazione per autorizzata ai sensi D.P.C.M. (in vigore fino al 5/3/2021);

- **che lo spostamento è iniziato dal proprio domicilio;**
- **con destinazione Roma - Piazza Montecitorio dalle ore 15:00;**

In merito allo spostamento, dichiara inoltre che: Lo svolgimento della manifestazione sarà effettuato in forma statica e, nel corso di essa, saranno osservate le distanze sociali prescritte e le altre misure di contenimento.

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia