

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47
D.P.R. N. 445/2000 Il/La sottoscritto/a**

nato/a il ____ . ____ . ____ a
____ (____), residente in
____ (____), via
____ e domiciliato/a 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 all'addata 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*):

____; che lo spostamento è iniziato da (*indicare l'indirizzo da cui è iniziato*) _____

____; con destinazione (*indicare l'indirizzo di destinazione*) Cappella del GRUPPO DI PREGHIERA "CENACOLO DELLA SS. TRINITA' VIA VASARI COVIGNANO DI RIMINI RN

in merito allo spostamento, dichiara inoltre che:

mi sto recando presso il luogo di destinazione indicato sopra, per prendere parte alla santa messa celebrata nella "FORMA STRAORDINARIA DEL RITO ROMANO MESSALE 1962" CELEBRAZIONE NON PRESENTE NEL TERRITORIO COMUNALE DOVE RISIEDO