

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

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a _____,
residente in _____ 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 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):

partecipazione a manifestazione sportiva denominata: "EDELWEISS"; Randonnée ARI di 400km del 29 e 30 maggio 2021 e facente parte del Campionato Nazionale ARI, quale allenamento per manifestazioni di interesse nazionale del CONI

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

Faedo (TN)

- _____ ;
- con destinazione (indicare l'indirizzo di destinazione)

Bressanone – Brunico – Cortina d'Ampezzo - Belluno – Trento - Faedo (TN)

- _____ ;
- in merito allo spostamento, dichiara inoltre che:

- 1) di essere tesserato con _____ nt. Tessera _____ ente di promozione /FCI
 - 2) applicazione art 9 comma 1 DPCM del 2/03/2021 e collegata FAQ n. 13 di Sport Governo
- _____ .

Data, ora e luogo del controllo

Firma del dichiarante

L'Operatore di Polizia