AUTOCERTIFICAZIONE
Come disposto dalla Regione Campania con Ord.82 del 20.10.2020 punto 3
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R..445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto_____, nato il _____ a_____(____) residente in_____ (____), via _____ nr._____, identificato a mezzo di:_____
_____
_____
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 ulteriori misure per la prevenzione e la gestione dell'emergenza epidemiologica da **COVID-19** disposte con **Ordinanza n. 82 del 20 ottobre 2020** emessa dalla **Regione Campania**, **in particolare in riferimento ai limiti alla mobilità sul territorio regionale;**

- di essere a conoscenza che **con decorrenza dal 23 ottobre 2020,** al fine del contenimento dei rischi di contagio correlati alla mobilità sul territorio**, ai cittadini campani è fatto divieto di spostamenti dalla Provincia di residenza o domicilio abituale verso altre province della Campania,** fatti salvi gli spostamenti connessi ad esigenze la cui ricorrenza è con la presente dichiarazione autocertificata;

- di non essere sottoposto/a alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato/a positivo/a al COVID-19 (fatti salvi gli spostamenti disposti dalle Autorità sanitarie);

- che lo spostamento rientra in uno dei casi consentiti dalla richiamata ordinanza nr. 82/2020:

  ☐ comprovati motivi di lavoro;
  ☐ comprovati motivi di natura familiare;
  ☐ motivi scolastici e/o afferenti ad attività formative e/o socio-assistenziali;
  ☐ altri motivi di urgente necessità .

A tale riguardo, dichiaro che:
☐ Lavoro presso:_____
☐ Mi sto recando in_____per comprare beni di prima necessità;
☐ Altro:_____
_____
_____

E' in ogni caso consentito il rientro presso la propria residenza o domicilio abituale.

_____,li_____ore_____

Firma del dichiarante

_____