

Der/die Unterfertigte _____, geboren in _____ am
_____, wohnhaft in _____, Straße
_____, identifiziert mittels
_____, Telefonnummer: _____, in

Kenntnis der sich daraus ergebenden strafrechtlichen Folgen bei Falscherklärungen an einen Beamten (Art. 495 des Strafgesetzbuches),

ERKLÄRT UNTER DER EIGENEN VERANTWORTUNG

auf dem Weg von _____ nach _____ zu sein;

In Kenntnis der geltenden Maßnahmen zur Eindämmung und Bewältigung des epidemiologischen Notstandes und der Bestimmungen der Dringlichkeitsmaßnahmen bei Gefahr im Verzug des Landeshauptmannes der Provinz Bozen;

nicht unter Quarantäne gestellt zu sein oder mich in Isolation zu befinden;

sowie in Kenntnis der Strafen, die in Artikel 4 des Gesetzesdekrets vom 25. März 2020, Nr. 19, abgeändert durch Umwandlungsgesetz Nr. 35/2020 vorgesehen sind;

Dass der Ortwechsel aufgrund:

- ☐ Nachgewiesener Arbeitserfordernisse;
- ☐ Gesundheitsgründen;
- ☐ einer Notwendigkeit oder Dringlichkeit

erfolgt. Zu diesem Zweck erkläre ich, dass ich bei _____ arbeite

/ dass ich zu meinem Domizil/Wohnung (wenn anders als der Wohnort) in

_____ zurückkehre / eine ärztliche Untersuchung bei

_____ habe / andere besondere Gründen für den Weg habe:

_____.

Ort, Uhr und Datum _____ Unterschrift _____

Der/die Polizeibeamte/in _____

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____, residente in _____
via _____, identificato/a a mezzo
_____, nr. di tel. _____,

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (art. 495 c.p.),

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di essere in transito da _____ a _____;

di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti e delle disposizioni contenute nelle ordinanze presidenziali contingibili e urgenti del Presidente della Provincia autonoma di Bolzano;

di non essere sottoposto alla misura della quarantena o trovarmi in isolamento fiduciario;

di essere inoltre a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto-legge 25 marzo 2020, n. 19, modificato con legge di conversione n. 35/2020, in caso di inottemperanza delle predette misure di contenimento;

che lo spostamento è determinato da:

- ☐ comprovate esigenze lavorative;
- ☐ motivi di salute;
- ☐ situazioni di necessità o d'urgenza;

A questo riguardo, dichiaro che lavoro presso _____ / sto
rientrando al mio domicilio o abitazione sito in _____ (se diverso
dalla residenza sopra indicata) / devo effettuare una visita medica
presso _____ / ho altri motivi particolari per il transito:
_____.

Data, ora e luogo _____ Firma del/la dichiarante _____

L'Operatore/trice di Polizia _____