

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____, residente in _____, via _____, Carte di Identità n. _____ Rilasciata da _____ Numero tel.cellulare _____, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (**art.495 c.p.**)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di essere proveniente da _____ e diretto a _____ ;
- Di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio di cui **all'art. 1, lett. a) del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020** concernente **lo spostamento delle persone fisiche in entrata, in uscita, nonché all'interno della regione Lombardia e nelle province di Modena, Parma, Piacenza, Reggio nell'Emilia, Rimini, Pesaro e Urbino, Alessandria, Asti, Novara, Verbanco-Cusio-Ossola, Vercelli, Padova, Treviso e Venezia, nonché delle sanzioni previste dall'art. 4, co. 1, dello stesso decreto in caso di inottemperanza (art. 650 C.P. salvo che il fatto non costituisca più grave reato)**;
- Che il viaggio è determinato da:
 - comprovate esigenze lavorative in situazione di necessità;
 - rientro presso il proprio domicilio, abitazione o residenza.

A questo riguardo, dichiaro che

(Es. lavoro presso _____ e mi sto recando presso _____ per effettuare la seguente attività urgente/non procrastinabile _____ Rientrerò presso la sede di lavoro presumibilmente entro le ore _____)

Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

Luogo, data

Firma del dichiarante

Il sottoscritto Sig. _____ in qualità di Datore di Lavoro della Società _____ con sede in _____ visto il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri dell'8 marzo 2020

DICHIARA

Che il Sig. _____, residente a _____,

è dipendente della medesima società e che, per l'espletamento delle sue mansioni, deve recarsi presso la località sopra indicata.

La mancata prestazione lavorativa potrebbe pregiudicare la necessaria continuità produttiva aziendale.

Luogo, data

Il Datore di Lavoro