

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. N. 445/2000**  
**Per servizio di trasloco**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
e domiciliato in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
identificato 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 non essere sottoposto alla misura della quarantena ovvero di non essere risultato positivo al COVID-19** (*fatti salvi gli spostamenti disposti dalle Autorità sanitarie*);
- **che lo spostamento è iniziato da \_\_\_\_\_** (*indicare l'indirizzo da cui è iniziato*) con destinazione \_\_\_\_\_;
- **di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio vigenti alla data odierna ed adottate ai sensi degli artt. 1 e 2 del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19, concernenti le limitazioni alle possibilità di spostamento delle persone fisiche all'interno di tutto il territorio nazionale;**
- **di essere in buona salute e di non avere una temperatura corporea superiore ai 37,5 gradi;**
- **di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 4 del decreto legge 25 marzo 2020, n. 19;**
- **di dover effettuare indifferibilmente il trasloco in data: \_\_\_\_\_;**
- **da \_\_\_\_\_;**
- **a \_\_\_\_\_;**
- **a questo riguardo dichiara che il trasloco è determinato da situazioni di necessità:**

---

---

---

\_\_\_\_\_  
(data e luogo)

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_