**AUTODECLARACIÓN CONFORME A LOS ARTÍCULOS 46 Y 47 DEL D.P.D. N. 445/2000**

El abajo fimante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nacido en ( ), residente en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y domiciliado en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_identificado a través \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_emitido por

en fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, teléfono , informado sobre las consecuencias penales previstas en caso de declaraciones falsas a un funcionario público **(art. 495 c.p.)**

DECLARA BAJO SU PROPIA RESPONSABILIDAD

* **De ser consciente de las medidas de contención de la infección de conformidad con el art. 1, lett.a) del *Decreto del Presidente del Consejo de Ministros* 11 de marzo de 2020, el art. 1 del *Decreto del Presidente del Consejo de Ministros* 22 de marzo de 2020, el art. 1 de la *Ordenanza del Ministro de la salud* 20 de marzo de 2020 relativas a las restricciones en posibilidades de desplazamiento de personas físicas en todo el territorio nacional;**
* **de no estar sometido a la medida de cuarentena y de no haber salido positivo al virus COVID-19 de conformidad con el art. 1, apartado 1, letra c), del *Decreto del Presidente del Consejo de Ministros* del 8 de marzo del 2020;**
* **de ser consciente de las sanciones previstas por la conjunción del art. 3, apartado 4, del D.L. 23 de febrero del 2020, n. 6 y del art. 4, apartado 2, del *Decreto del Presidente del Consejo de Ministros* del 8 de marzo de 2020 en caso de incumplimiento de las anteriormente mencionadas medidas de contención (art. 650 c.p. salvo que el hecho no constituya más grave delito);**
* **que el desplazamiento comenzó en (*indicar la dirección de la qué comenzó el desplazamiento*) con destino**

;

* **que el desplazamiento viene determinado por:**
  + **exigencias de trabajo fundamentadas;**
  + **urgencia absoluta (“para mudanza en otro municipio”, conforme al art. 1, apartado 1, letra b) del Decreto del Presidente del Consejo de Ministros 22 de marzo del 2020);**
  + **situación de necesidad (para desplazamientos dentro del mismo municipio, conforme al art. 1, apartado 1, letra a) del Decreto del Presidente del Consejo de Ministros 8 de marzo del 2020 y art. 1 del Decreto del Presidente del Consejo de Ministros 9 de marzo del 2020);**
  + **razones de salud.**

A este respecto, declara que

**(*trabajo en …, tengo que hacer un examen médico, regreso del extranjero, por otras razones especiales,***

***etc….)***

Fecha, hora y lugar del control

Firma del declarante

El Funcionario de Policía